Gobierno de Entre Ríos *Colegio Méd. Veterinarios E. Ríos*

LIQUIDACION MENSUAL POR TASA DE MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS
Resolución Nº 686/2013 – Dirección General de Fiscalización Agroalimentaria de E.Ríos

Establecimiento Nº..... **Mes de.....de 20.....**
DENOMINACION:.....
PROPIETARIO:.....UBICACIÓN……
==========
A los efectos del pago de la tasa respectiva, CERTIFICO que en el Establecimiento del rubro, se han realizado las tareas de **"Manejo Integrado de Plagas"**
MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS:
T 1, T 2 y Ch "A"$……. x ……../……./=** **$.....
valor dia prof. fechas
CH "B"y "C", CAM, MR y MC $……. x ……../……./=** **$.....
Valor 1/2 dia prof. Dias
MÁS DE DOS DÍAS por MES
……..horas x $……=** **$.....
Valor de la hora
AUDITORÍAS Y CERTIFICACIÓN DE MIP A TERCEROS
T 1 y T2 , CH "A"(valor de un día prof.) **$.....**
CH "B" y "C", CAM, MR y MC (valor ½ día prof.) **$.....**
TOTAL $.....
Son PESOS:.....
....
Localidad y fecha Firma Jefe Serv. Veterinario

…… ……..
Conformidad del Propietario Aclaración y firma del Propietario
==========
La tasa por **Manejo Integrado de Plagas** deberá ser depositada antes del día 5 del mes inmediato posterior de prestado el servicio en la cuenta:
Denominación: Colegio de Médicos Veterinarios Entre Ríos, CUIT: 33-59518419-9
CBU: 3860001001000001403939 Cta.Cte en Nuevo Banco de Entre Ríos-Sucursal 001 Paraná Centro.
En el supuesto incumplimiento al abono de la tasa establecida se **procederá a efectivizar el levantamiento de la inspección veterinaria.**
==========
Se acompaña boleta de depósito en Cta. Cte. Nº..... por valor de $.....

....
Localidad y fecha Firma y aclaración Propietario
ORIGINAL. CMVER – **DUPLICADO.** Veterinario – **TRIPLICADO**: Establecimiento