

Esta declaración jurada deberá ser confeccionada por el beneficiario de ganancias comprendidas en los Incisos a), b), c) y d) del artículo 79 de la Ley de Impuesto a las Ganancias, texto ordenado en 1986 y sus modificaciones y será presentada al inicio de la relación laboral ante la persona o entidad que abone dichas ganancias, o cuando corresponda declarar modificaciones de datos, conforme lo establecido por el artículo 4º, de la Resolución General N° 3802

Rub	Inc	A - INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD DESIGNADA PARA ACTUAR COMO AGENTE DE RETENCION (art. 4º, Punto 1-RG Nº 3802)				
1	-a	Detalle de las cargas de familia Computables al inicio de la relación laboral				
		Apellido y Nombre	Desde	Tipo y Nº de Dto. De Identidad	Parentesco	
		Perez, Yamila	05/2006	44444444	hija	
		Perez, Jenifer	02/1999	36666666	hija	
		Gomez, Pancracia	01/1955	11111111	conyuge	
		Perez, Teodoro	05/1930	222222	padre	
		Gonzalez, Teolinda	09/1933	223333	madre	
	b	Altas y Bajas producidas en el año en curso				
		Apellido y Nombre	MES alta baja	Tipo y Nº de Dto. De Identidad	Parentesco	
		Perez, Facundo (alta 01/2007)	1	26667788	hermano a cargo	
-2		Importe de las ganancias liquidadas en el transcurso del período fiscal por otros empleadores o entidades.				Importes Ganancia Bruta
		Apellido y Nombre o Denominación	Nº DE C.U.I.T.	IMPORT. DE DEDUC. (3)	RETEN. PRACT. (4)	
		-----			0,00	
3		Deducciones y desgravaciones (montos erogados en el año en curso)				Importes
	a	Cuotas médico-asistenciales Denominación de la entidad y domicilio				
		OSDE - División Norpatagónica CUIT 30-00000000-3				1.200,00
		Ortodoncia Perez, Jenifer en Cons. Dr. Dientes Lindos CUIT 23-00000000-2				2.000,00
	b	Primas de seguro para el caso de muerte Denominación de la entidad aseguradora y domicilio				
		Seguro de Vida por Banco Río CUIT 33-33333333-3				240,00
		Seguro de Sepelio por Sindicato de Camioneros CUIT 33-44444444-4				600,00
	c	Otras				
		Intereses de Hipoteca Banco Hipotecario CUIT 30-55555555-5				4.000,00
		Donaciones Cuerpo de Bomberos Neuquén CUIT 30-77777777-7				200,00
		Seguro de Retiro por Consolidar CUIT 31-11111111-1				1.200,00

B - INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD QUE PAGUE OTRAS REMUNERACIONES (5)	
De acuerdo a lo establecido en el artículo 4 (punto 2). De la Resolución General N° 3802 Informo que he designado para actuar como Agente de retención a	
Apellido y Nombre o Denominación	N° DE C.U.I.T.

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

(1) Se consignará cuando corresponda. (2) Estar lo que no corresponde. (3) Se consignarán las deducciones en conceptos de aportes al Sistema Único de Seguridad Social. (4) Cubrir únicamente en el supuesto de retención de impuesto, por las ganancias que se informan en el Rubro 2. (5) La obligación de consignar la información requerida en los apartados A ó B, resulta excluyente.

CUADRO DE NOTIFICACION

1 AGENTE DE RETENCION: Acuso/Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada

Apellido y Nombre o Denominación

FECHA

FIRMA

CARACTER DEL FIRMANTE

ACLARACION:

2 PERSONAS O ENTIDADES QUE ABONEN OTRAS REMUNERACIONES: Acuso/Acusamos recibo del original de la presente declaración jurada

Apellido y Nombre o Denominación

FECHA

FIRMA

CARACTER DEL FIRMANTE

ACLARACION: