

DCI IMPUESTO A LAS GANANCIAS REGIMEN DE RETENCION 4ta. CATEGORIA DECLARACION JURADA En pesos con centavos	F. 594 19...	DATOS DEL AGENTE DE RETENCION No. de C.U.I.T.	
		Apellido y Nombre o Denominación: Domicilio (calle): Localidad: Código Postal: País: (9) Págs. Anexos: SI NO	

ESTA DECLARACION JURADA DEBERA SER CONFECCIONADA POR EL AGENTE DE RETENCION, CONFORME LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 12 DE LA RESOLUCION GENERAL Nro. 3.802 Y DEBERA SER PRESENTADA CUANDO EL IMPORTE DEL RUBRO 2 DE ESTE FORMULARIO SEA IGUAL O SUPERIOR AL IMPORTE QUE A DICHA EFECTOS, ESTABLECE EL ARTICULO 18 DE LA MISMA.

DATOS DEL BENEFICIARIO Apellido y Nombre: Domicilio (calle): Número: País/Opto: Localidad: País: Código Postal:		No. de C.U.I.T. (2) No. de C.U.I.T.:
---	--	---

LIQUIDACION: ANUAL/FINAL (2) Comprende entre el _____ de _____ y el _____ de _____ del año 19____	
Rubro Inc. 1 a b TOTALES DEL RUBRO 1 2 a b c d e f TOTALES DEL RUBRO 2 3 a b c TOTALES DEL RUBRO 3 4 a b c TOTALES DEL RUBRO 4 5 a b c TOTALES DEL RUBRO 5 6 a b c TOTALES DEL RUBRO 6 7 a b c TOTALES DEL RUBRO 7 8 a b c TOTALES DEL RUBRO 8 9 a b c TOTALES DEL RUBRO 9 10 a b c TOTALES DEL RUBRO 10 11 a b c TOTALES DEL RUBRO 11	COL. I (4) COL. II (5) COL. III (6) COL. IV (7) COL. V (8) COL. VI (9) COL. VII (10) COL. VIII (11) COL. IX (12) COL. X (13) COL. XI (14) COL. XII (15) COL. XIII (16) COL. XIV (17) COL. XV (18) COL. XVI (19) COL. XVII (20) COL. XVIII (21) COL. XIX (22) COL. XX (23) COL. XXI (24) COL. XXII (25) COL. XXIII (26) COL. XXIV (27) COL. XXV (28) COL. XXVI (29) COL. XXVII (30) COL. XXVIII (31) COL. XXIX (32) COL. XXX (33) COL. XXXI (34) COL. XXXII (35) COL. XXXIII (36) COL. XXXIV (37) COL. XXXV (38) COL. XXXVI (39) COL. XXXVII (40) COL. XXXVIII (41) COL. XXXIX (42) COL. XL (43) COL. XLI (44) COL. XLII (45) COL. XLIII (46) COL. XLIV (47) COL. XLV (48) COL. XLVI (49) COL. XLVII (50) COL. XLVIII (51) COL. XLIX (52) COL. L (53) COL. LI (54) COL. LII (55) COL. LIII (56) COL. LIV (57) COL. LV (58) COL. LVI (59) COL. LVII (60) COL. LVIII (61) COL. LIX (62) COL. LX (63) COL. LXI (64) COL. LXII (65) COL. LXIII (66) COL. LXIV (67) COL. LXV (68) COL. LXVI (69) COL. LXVII (70) COL. LXVIII (71) COL. LXIX (72) COL. LXX (73) COL. LXXI (74) COL. LXXII (75) COL. LXXIII (76) COL. LXXIV (77) COL. LXXV (78) COL. LXXVI (79) COL. LXXVII (80) COL. LXXVIII (81) COL. LXXIX (82) COL. LXXX (83) COL. LXXXI (84) COL. LXXXII (85) COL. LXXXIII (86) COL. LXXXIV (87) COL. LXXXV (88) COL. LXXXVI (89) COL. LXXXVII (90) COL. LXXXVIII (91) COL. LXXXIX (92) COL. LXXXX (93) COL. LXXXXI (94) COL. LXXXXII (95) COL. LXXXXIII (96) COL. LXXXXIV (97) COL. LXXXXV (98) COL. LXXXXVI (99) COL. LXXXXVII (100)

INFORMACION COMPLEMENTARIA	
12 - CUOTAS MEDICO ASISTENCIALES Denominación y domicilio de la empresa asistencial: Importe: Total del rubro 12	13 - PRIMAS DE SEGURO Denominación y domicilio de la Cia. Reaseguradora: Importe: Total del rubro 13
14 - GASTOS DE SEPULCRO Denominación y domicilio de la empresa: Gasto Total: Importe Diferido: Importe: Total del rubro 14	15 - DONACIONES Entidad beneficiaria y domicilio: Importe Total: Importe Diferido: Importe: Total del rubro 15
16 - OTRAS DEDUCCIONES Norma legal y concepto: Monto Total: Importe: Total del Rubro 16 (suma de los Inc. a) y b)	

OBSERVACIONES:

El que suscribe, Don....., en su carácter de (R)..... de la entidad que actúa como agente de retención, declara bajo juramento que para el cálculo de las retenciones relativas al período fiscal 19..... han sido consideradas las normas legales, reglamentarias y complementarias en vigencia.

A los efectos de cumplimentar lo dispuesto por el artículo 14 de la Resolución General Nro. 3.802 el día _____ de _____ de 19....., ratifiqué al agente de retención el original y una copia (R) debidamente autorizada.

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

(1) Marcar con x el cuadro que corresponde.
 (2) Solo cuando se consignó el Nro. de C.U.I.T. cuando el beneficiario se encuentre inscripto.
 (3) Textar lo que no corresponde.
 (4) Se detallan las ganancias sujetas al impuesto de pagos a cuenta por aportes obligatorios a regímenes de jubilaciones y pensiones de carácter nacional.
 (5) Se detallan las ganancias que no están sujetas al impuesto de pagos a cuenta por aportes a regímenes de jubilaciones y pensiones de carácter nacional.
 (6) Se imputan en tal. Moneda sobre las ganancias de COL. II.
 (7) Se imputan, según corresponda, a ganancias de COL. I y COL. II.
 (8) Presidencia, gerente u otro responsable.
 (9) Textar cuando no corresponde.