

ORIGINAL PARA LA D.G.I. DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE.

DGI IMPUESTO A LAS GANANCIAS REGIMEN DE RETENCION Sueldos, Jubilaciones, etc. DECLARACION JURADA En pesos con centavos	Sello de Recepción	F.649	109.	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>
		(Marcar con "X" al cuadro que corresponda)			
		Clave Unica de Identificación Tributaria		Código Unico de Identificación Laboral	
		Apellido y Nombres del Beneficiario			
Domicilio - Calle				Número	Piso/Dpto.
Localidad			Provincia	Cap. Postal	
Dependencia DGI en la que se halla inscripto				USO DGI	Código

DATOS DEL AGENTE DE RETENCION					
Apellido y Nombres o Razón Social:			Clave Unica de Identificación Tributaria:		Pagos Estand. (4)
					SI NO
Dependencia DGI en la que se halla inscripto			USO DGI	Código	

ESTA DECLARACION JURADA DEBERA SER CONFECCIONADA POR EL AGENTE DE RETENCION, CONFORME LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 18 DE LA REBOLUCION GENERAL NRO. Y DEBERA SER PRESENTADA CUANDO EL IMPORTE DEL RUBRO 3 DE ESTE FORMULARIO SEA IGUAL O SUPERIOR AL IMPORTE QUE A DICHO EFECTOS, ESTABLECE EL ART. 21 DE LA MISMA.

LIQUIDACION: ANUAL/FINAL (1) Comprendida entre el		y el		COD	IMPORTE	
1	Inc.	DETERMINACION DE LA GANANCIA NETA Y LIQUIDACION DEL IMPUESTO				
		IMPORTE BRUTO DE LAS GANANCIAS				
a		Liquidadas por la entidad que actúa como agente de retención			019	
b		Liquidadas por otras personas o entidades				
		Apellido y Nombres o denominación y domicilio	Nro. de C.U.I.T.			
					027	
					035	
					043	
					078	
		TOTALS DEL RUBRO 1			094	
2		DEDUCCIONES Y DESGRAVACIONES				
a		Aportes jubilatorios			118	
b		Aportes para obras sociales y cuotas médico asistenciales (total del rubro 11)			124	
c		Primas de seguro para el caso de muerte (total del rubro 12)			132	
d		Gastos de sepelio (total del rubro 13)			140	
e		Gastos estimativos de corredores y viajantes de comercio (movilidad, etc)			159	
f		Otras deducciones (total del rubro 15)			167	
		TOTAL DEL RUBRO 2 (suma de los incisos a) al f))			175	
3		RESULTADO NETO (Diferencia entre el rubro 1 y el rubro 2)			183	
4		DONACIONES (Hasta el límite del 5 % del rubro 3)			191	
5		DIFERENCIA (Rubro 3 menos rubro 4)			205	
6		DEDUCCION ESPECIAL, GANANCIAS NO IMPONIBLES Y CARGAS DE FAMILIA				
a		Deducción especial			213	
b		Ganancia no imponible			221	
c		Cargas de familia (8)				
		Cónyuge			256	
		Hijos			264	
		Otras cargas			272	
		TOTALS DEL RUBRO 6 (suma de los incisos a), b) y c))			302	
7		GANANCIAS NETAS SUJETAS A IMPUESTO (Diferencia entre el rubro 5 y rubro 6)			310	
8		TOTAL DEL IMPUESTO DETERMINADO			329	
9		MONTOS COMPUTABLES				
a		Retenciones efectuadas en el período fiscal que se liquida			345	
b		Regímenes de promoción (Rebaja de impuesto, diferimiento u otros)			353	
		TOTALS DEL RUBRO 9 (suma de los incisos a) y b))			361	
10		SALDO DEL IMPUESTO (Diferencia entre el rubro 8 y el rubro 9)				
a		A favor D G I			368	
b		A favor Beneficiario			393	
		o ses Pesos				

Rubro	Inco.	DETERMINACION COMPLEMENTARIA				COD	IMPORTE	
11		CUOTAS MEDICO ASISTENCIALES						
	a	Denominación y domicilio de la empresa asistencial		Nro. de C.U.I.T.				
	b					418		
		Total del rubro 11				428		
						434		
12		PRIMAS DE SEGURO						
	a	Denominación y domicilio de la Cia. Aseguradora		Nro. de C.U.I.T.				
	b					507		
		Total del rubro 12				516		
13		GASTOS DE SEPELIO						
	a	Denominación y domicilio de la empresa	Nro. de C.U.I.T.	Gasto Total	Importe Diferido			
	b					604		
		Total del rubro 13				612		
						620		
14		DONACIONES						
	a	Entidad Beneficaria y domicilio	Nro. de C.U.I.T.	Importe Total	Importe Diferido			
	b					701		
		Total del rubro 14				728		
						736		
15		OTRAS DEDUCCIONES						
	a	Norma legal y concepto			Monte Total			
	b					809		
	c					817		
		Total del Rubro 15 (suma de los Inco. a), b) y c))				825		
						833		

OBSERVACIONES

El que suscribe, Don....., en su carácter de (2)..... 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.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello del agente de retención

A los efectos de cumplimentar lo dispuesto por el artículo 6 de la Resolución General Nro..... el día..... del mes..... de 19..... reintegraré al agente de retención el original y una copia (3) debidamente suscriptas.

Firma del beneficiario:

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 debe contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha

Firma del beneficiario.

- (1) Testar lo que no corresponde.
- (2) Presidente, gerente u otro responsable.
- (3) Testar cuando no corresponde.
- (4) Marcar con x el cuadro que corresponde.