AFIP

IMPUESTO A LAS GANANCIAS

DECLARACION JURADA
En pesos con centavos

REGIMEN DE RETENCIONES 4ta. CATEGORIA

F. 572

Nº de C.U.I.T.: (1)

(2) Caracter de la presentación: ORIGINAL | RECTIFICATIVA

Documento de Identidad L.E./L.C./D.N.I./ o C.I. (2) Nº.

Apellido y Nombre:

Domicilio - Calle: | Nº | Piso/Dpto.

Localidad: | Provincia: | Cód. Postal:

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 Nº 3802.

A - INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD DESIGNADA PARA ACTUAR COMO AGENTE DE RETENCION (art. 4º, Punto 1-RG Nº 3802)

Rub	Inc.	
1	-	Detalle de las cargas de familia computables al inicio de la relación laboral
	a	Apellido y Nombre | Desde | Tipo y Nº de Dto. de Identidad | Parentesco
	b	Altas y Bajas producidas en el año en curso
		Apellido y Nombre | MES alta | MES baja | Tipo y Nº de Dto. de Identidad | Parentesco
2	-	Importe de las ganancias liquidadas en el transcurso del período fiscal por otros empleadores o entidades.
		Apellido y Nombre o Denominación | Nº DE C.U.I.T. | IMPORT. DE DEDUC. (3) | RETEN. PRACT. (4) | Importes Ganancia Bruta
3	-	Deducciones y desgravaciones (montos erogados en el año en curso) — Importes
	a	Cuotas médico-asistenciales Denominación de la entidad y domicilio
	b	Primas de seguro para el caso de muerte Denominación de la entidad aseguradora y domicilio
	c	Otras

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 Nº 3802 informo que he designado para actuar como Agente de retención a

Apellido y Nombre o Denominación | Nº 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.

Lugar y fecha:

Firma:

(1) Se consignará cuando corresponda. (2) Testar lo que no corresponde. (3) Se consignarán las deducciones en conceptos de aportes al Sistema Unico de Seguridad Social. (4) Cubrir unicamente 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.

ORIGINAL PARA EL EMPLEADOR - DUPLICADO PARA EL BENEFICIARIO

D.P.N.R. - ENERO/00 - 150.000