



IMPUESTO A LAS GANANCIAS
REGIMEN DE RETENCION
Sueldos, Jubilaciones, etc.

DECLARACION JURADA
En pesos con ctvs.

Sello fechador de recepción

F.649

20.....

ORIGINAL

RECTIFICATIVA

(Marcar con «X» el cuadro que correspondiente)

Clave Única de Identificación Tributaria:

Código Único de Identificación Laboral:

Apellido y Nombres del Beneficiario:

Domicilio - Calle:

NUMERO PISO DPTO

Localidad:

Provincia:

Código Postal

Dependencia DGI en la que se halla inscripto:

USO
DGI

CODIGO

DATOS DEL AGENTE DE RETENCION

Apellido y Nombres o Razón Social:

Clave Única de Identificación Tributaria:

Pagos Extraord.(4)

SI

NO

Dependencia DGI en la que se encuentra inscripto:

USO
DGI

CODIGO

ESTA DECLARACION JURADA DEBERA SER CONFECCIONADA POR EL AGENTE DE RETENCION, CONFORME LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 18 DE LA RESOLUCION GENERAL NRO. 4139 Y DEBERA SER PRESENTADA CUANDO EL IMPORTE DEL RUBRO 3 DE ESTE FORMULARIO SEA IGUAL O SUPERIOR AL IMPORTE QUE A DICHS EFECTOS, ESTABLECE EL ART.21 DE LA MISMA.

LIQUIDACION: ANUAL/FINAL (1) Comprendida entre el y el

Rub.	Inc.	DETERMINACION DE LA GANANCIA NETA Y LIQUIDACION DEL IMPUESTO	COD	IMPORTES
1		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	
		TOTALES DEL RUBRO 1	094	
2		DEDUCCIONES Y DESGRAVACIONES		
	a	Aportes Jubilatorios	116	
	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 (6)		
		Cónyuge	256	
		Hijos	264	
		Otras cargas	272	
		TOTALES DEL RUBRO 6 (suma de los incisos a), b) y c))	302	
7		GANANCIAS NETAS SUJETAS A IMPUESTO (diferencia entre el rubro 5 y 6)	310	
8		TOTAL DEL IMPUESTO DETERMINADO	329	
9		MONTOS COMPUTABLE		
	a	Retenciones efectuadas en el período fiscal que se liquida	345	
	b	Regímenes de promoción (Rebaja de Impuesto, Diferimiento u otros)	353	
		TOTALES DEL RUBRO 9 (suma de los incisos a) y b))	361	
10		SALDO DEL IMPUESTO (Diferencia entre el rubro 8 y rubro 9)		
	a	A favor D.G.I.	388	
	b	A favor Beneficiario	393	
		O sea pesos		

ORIGINAL PARA LA AFIP DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

Rub.	Inc	DETERMINACION COMPLEMENTARIA				COD	IMPORTES	
11		CUOTAS MEDICO ASISTENCIALES						
		Denominación y domicilio de la empresa asistencial		Nro. de C.U.I.T.				
	a					418		
	b					426		
		Total del rubro 11				434		
12		PRIMAS DE SEGURO						
		Denominación y domicilio de la Cia.Aseguradora		Nro. de C.U.I.T.				
	a					507		
	b	Total del rubro 12				515		
13		GASTOS DE SEPELIO						
		Denominación y domicilio de la Empresa	Nro. de C.U.I.T.	Gasto Total	Importe Diferido			
	a					604		
	b					612		
		Total del rubro 13				620		
14		DONACIONES						
		Entidad Beneficiaria y domicilio	Nro. de C.U.I.T.	Importe Total	Importe Diferido			
	a					701		
	b					728		
		Total del rubro 14				736		
15		OTRAS DEDUCCIONES						
		Norma Legal y concepto			Monto Total			
	a					809		
	b					817		
	c					825		
	Total del rubro 15 (suma de los inc. a), b) y c)				833			

OBSERVACIONES

<p>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 20..... han sido consideradas las normas legales, reglamentarias y complementarias en vigencia.</p>	Lugar y fecha:
	Firma y sello del agente de retención:
<p>A los efectos de cumplimentar lo dispuesto por el artículo 6 de la Resolución General Nro..... el día..... del mes de 20..... reintegraré al agente de retención el original y una copia (3) debidamente suscriptas.</p>	Firma del beneficiario:
<p>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 contener, siendo fiel expresión de la verdad.</p>	Lugar y fecha:
	Firma del beneficiario:

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

