

DECLARACIÓN INFORMATIVA**IMPUESTO A LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS
INFORMACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIONES DE
RENTAS DE TRABAJO DEPENDIENTE****3100**

VERSIÓN 01

**DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA****RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN**

TRABAJADOR									
NOMBRE	1er. APELLIDO		2do. APELLIDO		1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS		VIGENCIA DEDUCCIONES DESDE	MES	AÑO	
EMPLEADOR									
NOMBRE o DENOMINACIÓN									

RUBRO 2 - ATENCIÓN MÉDICA DE PERSONAS A CARGO

1	TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS		FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		SEXO		RELACIÓN		SISTEMA DE SALUD	% DE ATRIBUCIÓN	DISCAPACIDAD
	NOMBRE	1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
2	TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS		FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		SEXO		RELACIÓN		SISTEMA DE SALUD	% DE ATRIBUCIÓN	DISCAPACIDAD
	NOMBRE	1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
3	TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS		FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		SEXO		RELACIÓN		SISTEMA DE SALUD	% DE ATRIBUCIÓN	DISCAPACIDAD
	NOMBRE	1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
4	TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS		FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		SEXO		RELACIÓN		SISTEMA DE SALUD	% DE ATRIBUCIÓN	DISCAPACIDAD
	NOMBRE	1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
5	TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS		FECHA DE NACIMIENTO		
	NACIONALIDAD		SEXO		RELACIÓN		SISTEMA DE SALUD	% DE ATRIBUCIÓN	DISCAPACIDAD
	NOMBRE	1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	

RUBRO 3 - DEDUCCIONES DE PROFESIONALES

APORTES JUBILATORIOS A CAJA DE JUB. Y PENS. DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS	CATEGORIA (1 A 10)			
REINTEGROS DE APORTES A C.J.P.P.U.	IMPORTE			
FONDO DE SOLIDARIDAD	1/2 B.P.C.	1 B.P.C.	5/3 B.P.C.	
ADICIONAL FONDO DE SOLIDARIDAD	SI		NO	

RUBRO 4 - CONTRIBUYENTES CON MÁS DE UN INGRESO

APLICACIÓN DEL MÍNIMO NO IMPONIBLE, MARCAR SI NO CORRESPONDE SU DEDUCCIÓN ANTE ESTE EMPLEADOR	
--	--

RUBRO 5 - NÚCLEO FAMILIAR

OPCIÓN DE DISMINUCIÓN DE RETENCIÓN				SI		NO	
NÚCLEO FAMILIAR	FECHA DE CREACIÓN			FECHA DE DISOLUCIÓN			
IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE/CONCUBINO							
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		PAIS			
NOMBRE	1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD		SEXO	

RUBRO 6 - FIRMA DEL DECLARANTE

El que suscribe		en su calidad de		se responsabiliza de que la información declarada es completa y correcta de acuerdo a lo que establecen las normas tributarias y penales.	
C.I.		FIRMA			

RUBRO 7 - CONSTANCIA DE RECEPCIÓN

FECHA	FIRMA O SELLO
-------	---------------