



RÉGIMEN DE RETENCIONES
4ta. CATEGORÍA

F.572 Web

CUIT: 27124036548

Carácter de la presentación:
ORIGINAL

**IMPUESTO
A LAS
GANANCIAS**

DECLARACIÓN JURADA
En pesos con centavos

Apellido y Nombre: ROSA, NORMA ADRIANA

Domicilio - Calle: ESTRADA

Nº: 2770

Piso/Dpto.: -

Localidad: SARANDI

Provincia: Buenos Aires

CP: 1872

Esta declaración jurada deberá ser confeccionada mediante la utilización del Sistema de Registro y Actualización de Deducciones del Impuesto a las Ganancias (SiRADIG) por aquellos sujetos incluidos en el artículo 1° de la RG 3418/12 (AFIP).

A - INFORMACIÓN PARA LA PERSONA O ENTIDAD DESIGNADA PARA ACTUAR COMO AGENTE DE RETENCIÓN

Agente de Retención: 30999001315 - MUNICIPALIDAD DE AVELLANEDA

1 - Detalles de las cargas de familia

No se informaron.

2 - Importe de las ganancias liquidadas en el transcurso del período fiscal por otros empleadores o entidades

Ninguno.

3 - Deducciones y desgravaciones

| | | |
|-------------------------------------|-----------|------------------|
| Deducciones y desgravaciones | \$ | 46.815,00 |
|-------------------------------------|-----------|------------------|

| | | |
|------------------------------------|-----------|-----------------|
| Cuotas Médico Asistenciales | \$ | 4.140,00 |
|------------------------------------|-----------|-----------------|

| | | |
|--|--------------|----------|
| 30683032227 - OBRA SOCIAL UNION PERSONAL DE LA UNION DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION | Subtotal: \$ | 4.140,00 |
| Enero - Marzo | \$ | 4.140,00 |
| 3 x \$ 1.380,00 | | |

| | | |
|--------------------------|-----------|------------------|
| Otras deducciones | \$ | 42.675,00 |
|--------------------------|-----------|------------------|

| | | |
|--|--------------|----------|
| Aportes para fondos de Jubilación, Retiros, Pensiones o Subsidios destinados al ANSES | Subtotal: \$ | 1.800,00 |
|--|--------------|----------|

Enero - 30540780028 - COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES DISTRITO I

| | | |
|--|--------------|----------|
| Aportes para fondos de Jubilación, Retiros, Pensiones o Subsidios destinados al ANSES | Subtotal: \$ | 1.800,00 |
|--|--------------|----------|

Febrero - 30540780028 - COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES DISTRITO I

| | | |
|--|--------------|----------|
| Aportes para fondos de Jubilación, Retiros, Pensiones o Subsidios destinados al ANSES | Subtotal: \$ | 1.800,00 |
|--|--------------|----------|

Febrero - 30540780028 - COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES DISTRITO I

| | | |
|---|--------------|-----------|
| Cajas Provinciales o Municipales o de Previsión para Profesionales | Subtotal: \$ | 12.425,00 |
|---|--------------|-----------|

Enero - 30542265317 - CAJA DE PREVISION Y SEGURO MEDICO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

| | | |
|---|--------------|-----------|
| Cajas Provinciales o Municipales o de Previsión para Profesionales | Subtotal: \$ | 12.425,00 |
|---|--------------|-----------|

Febrero - 30542265317 - CAJA DE PREVISION Y SEGURO MEDICO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

| | | |
|---|--------------|-----------|
| Cajas Provinciales o Municipales o de Previsión para Profesionales | Subtotal: \$ | 12.425,00 |
|---|--------------|-----------|

Marzo - 30542265317 - CAJA DE PREVISION Y SEGURO MEDICO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



RÉGIMEN DE RETENCIONES
4ta. CATEGORÍA

F.572 Web

CUIT: 27124036548

Carácter de la presentación:
ORIGINAL

**IMPUESTO
A LAS
GANANCIAS**

DECLARACIÓN JURADA
En pesos con centavos

Apellido y Nombre: ROSA, NORMA ADRIANA

Domicilio - Calle: ESTRADA

N°: 2770

Piso/Dpto.: -

Localidad: SARANDI

Provincia: Buenos Aires

CP: 1872

Esta declaración jurada deberá ser confeccionada mediante la utilización del Sistema de Registro y Actualización de Deducciones del Impuesto a las Ganancias (SiRADIG) por aquellos sujetos incluidos en el artículo 1° de la RG 3418/12 (AFIP).

4 - Otras Retenciones, Percepciones y Pagos a Cuenta

Retenciones, Percepciones y Pagos a Cuenta

\$ 0,00

No se informaron.

5 - Beneficios

Beneficios

No se informaron.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración jurada utilizando el Servicio Web "SiRADIG" aprobado por AFIP, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:

06/04/2022

Firma: