



RÉGIMEN DE RETENCIONES
4ta. CATEGORÍA

F.572 Web

CUIL: 27238794027

Carácter de la presentación:
RECTIFICATIVA

**IMPUESTO
A LAS
GANANCIAS**

DECLARACIÓN JURADA
En pesos con centavos

Apellido y Nombre: DE SALAZAR MONICA ELIZABETH

Domicilio - Calle: Merlo

N°: 5481

Piso/Dpto.: PB

Localidad: Wilde

Provincia: Buenos Aires

CP: 1875

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

Apellido y Nombre	Fecha Nac.	Período	Tipo y Nro. de Documento	Parentesco	% Deducción
RAMOS DE SALAZAR, TRIANA IRINA	12/04/2011	Enero - Diciembre y próx. períodos hasta 12/04/2029	CUIL 27508952509	Hijo/a menor de 18 años	100%

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			\$	96.117,52
Cuotas Médico Asistenciales			\$	55.959,52
30590354798 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD			Subtotal:	\$ 36.044,69
Mayo			\$	4.562,00
Junio			\$	5.877,00
Agosto			\$	5.798,43
Septiembre			\$	9.583,02
Octubre			\$	10.224,24
30628249527 - INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL			Subtotal:	\$ 8.619,48
Septiembre - Octubre	2 x \$	2.045,30	\$	4.090,60
Noviembre - Diciembre	2 x \$	2.264,44	\$	4.528,88
30697752222 - SOY MAGA SOL WILDE S C S			Subtotal:	\$ 6.963,53
Enero			\$	912,22
Marzo			\$	986,57
Abril			\$	1.072,21
Agosto			\$	1.236,47
Septiembre			\$	1.345,07
Octubre			\$	1.410,99



RÉGIMEN DE RETENCIONES
4ta. CATEGORÍA

F.572 Web

CUIL: 27238794027

Carácter de la presentación:
RECTIFICATIVA

**IMPUESTO
A LAS
GANANCIAS**

DECLARACIÓN JURADA
En pesos con centavos

Apellido y Nombre: DE SALAZAR MONICA ELIZABETH

Domicilio - Calle: Merlo

N°: 5481

Piso/Dpto.: PB

Localidad: Wilde

Provincia: Buenos Aires

CP: 1875

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).

Deducciones y desgravaciones

\$ (continuación)

30707972552 - BRISTOL MEDICINE SRL

Subtotal: \$ 3.203,85

Enero

\$ 903,32

Febrero

\$ 1.375,48

Marzo

\$ 0,01

Abril

\$ 925,04

33709139369 - SOY MAGA EL ALTO A SCS

Subtotal: \$ 1.127,97

Junio

\$ 1.127,97

Gastos Médicos y Paramédicos

\$ 800,00

20179212294 - MARQUEZ GRAND DANIEL

Subtotal: \$ 800,00

Agosto

\$ 800,00

Gastos de Adquisición de Indumentaria y Equipamiento para uso exclusivo en el lugar de trabajo

\$ 39.358,00

20260234693 - VESPASIANO LEONARDO

Subtotal: \$ 9.630,00

Diciembre

\$ 9.630,00

30500781293 - GRIMOLDI SOCIEDAD ANONIMA

Subtotal: \$ 22.488,00

Febrero

\$ 22.488,00

30714792810 - OCEAN CUL S.R.L.

Subtotal: \$ 1.500,00

Diciembre

\$ 1.500,00

30717060225 - LOS BULFE S.R.L.

Subtotal: \$ 2.750,00

Diciembre

\$ 2.750,00

33542082459 - TOPYED SA

Subtotal: \$ 2.990,00

Diciembre

\$ 2.990,00

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:

09/03/2022

Firma: