

 IMPUESTO A LAS GANANCIAS REGIMEN DE RETENCIÓN Sueldos, Jubilaciones, etc. DECLARACIÓN JURADA En pesos con centavos	Sello de Recepción	F.649	20.13	ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/>	RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>	
		Clave Única de Identificación Tributaria		Código Único de Identificación Laboral 23262872149		
		Apellido y Nombres del Beneficiario MERINO GARCIA, LEONARDO JAVIER				
		Domicilio - Calle Gurruchaga		Número 2327	Piso 6	Dpto. B
Localidad Ciudad Autonoma de Bs.As.			Provincia Capital Federal		Cód.Postal 1425	

Dependencia DGI en la que se haya inscripto	USO DGI	Código
---	----------------	--------

DATOS DEL AGENTE DE RETENCIÓN			
Apellido y Nombres o Razón Social: ANSES	Clave Única de Identificación Tributaria 33-63761744-9	Pagos extraord.(4) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Dependencia DGI en la que se haya inscripto AGENCIA N° 020	USO DGI	Código	

ESTA DECLARACIÓN JURADA DEBERÁ SER CONFECCIONADA POR EL AGENTE DE RETENCIÓN, CONFORME LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 18 DE LA RESOLUCIÓN NRO. 4139 Y DEBERÁ 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.

LIQUIDACIÓN: ANUAL / FINAL "" comprendida entre el 01 01 13 y el 31 12 13					
Rub	Inc	DETERMINACIÓN DE LA GANANCIA NETA Y LIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO		Cód.	Importes
1		IMPORTE BRUTO DE LAS GANANCIAS			
	a	Liquidadas por la entidad que actúa como agente de retención		019	237.526,43
	b	Liquidadas por otras personas o entidades			
		Apellido y Nombres o denominación y domicilio	Nro. de C.U.I.T.		
				027	0,00
				035	0,00
				043	0,00
				078	0,00
		TOTALES DEL RUBRO 1		094	237.526,43
2		DEDUCCIONES Y DESGRAVACIONES			
	a	Aportes jubilatorios		116	32.626,20
	b	Aportes para obras sociales y cuotas médico asistenciales (total del rubro 11)		124	6.991,33
	c	Primas de seguro para el caso de muerte (total del rubro 12)		132	45,60
	d	Gastos de sepelio (total del rubro 13)		140	0,00
	e	Gastos estimativos de corredores y viajantes de comercio (movilidad, etc.)		159	
	f	Otras deducciones (total del rubro 15)		167	20.000,00
		TOTAL DEL RUBRO 2 (suma de los incisos a) al f))		175	59.663,13
3		RESULTADO NETO (diferencia entre el rubro 1 y el rubro 2)		183	177.863,30
4		DONACIONES (hasta el límite del 5% del rubro 3)		191	0,00
5		DIFERENCIA (rubro 3 menos rubro 4)		205	177.863,30
6		DEDUCCIÓN ESPECIAL, GANANCIAS NO IMPONIBLES Y CARGAS DE FAMILIA			
	a	Deducción especial		213	77.552,64
	b	Ganancia no imponible		221	16.156,80
	c	Cargas de familia (6)			
		Cónyuge		256	0,00
		Hijos		264	0,00
		Otras cargas		272	0,00
		TOTALES DEL RUBRO 6 (suma de los incisos a), b) y c))		302	93.709,44
7		GANANCIAS NETAS SUJETAS A IMPUESTO (diferencia entre el rubro 5 y rubro 6)		310	84.153,86
8		TOTAL DEL IMPUESTO DETERMINADO		329	17.621,54
9		MONTO COMPUTABLES			
	a	Retenciones efectuadas en el período fiscal que se liquida		345	17.621,54
	b	Regímenes de promoción (rebaja de impuesto, diferimiento u otros)		353	6.785,33
		TOTALES DEL RUBRO 9 (suma de los incisos a) y b))		361	24.406,87
10		SALDO DEL IMPUESTO (diferencia entre el rubro 8 y el rubro 9)			
	a	A favor A.F.I.P. / D.G.I.		388	0,00
	b	A favor beneficiario		393	6.785,33
		O sea Pesos cero con cero			

*** En el rubro 2 inciso b se incluye la deducción por cuota sindical según RG 2362/07

Rub	Inc	DETERMINACIÓN COMPLEMENTARIA				Cód.	Importes	
11		CUOTAS MÉDICO ASISTENCIALES						
		Denominación y domicilio de la empresa asistencial		Nro. de C.U.I.T.				
	a	Aporte Adicional Obra Social				418	0,00	
	b	Aporte Obra Social				426	6.991,33	
		TOTAL DEL RUBRO 11				434	6.991,33	
12		PRIMAS DE SEGURO						
		Denominación y domicilio de la Cía. Aseguradora		Nro. de C.U.I.T.				
	a					507	45,60	
	b	TOTALES DEL RUBRO 12				515	45,60	
13		GASTOS DE SEPELIO						
		Denominación y domicilio de la empresa	Nro. de C.U.I.T.	Gasto total	Importe diferido			
	a			0,00	0,00	604	0,00	
	b			0,00	0,00	612	0,00	
		TOTAL DEL RUBRO 13				620	0,00	
14		DONACIONES						
		Entidad beneficiaria y domicilio	Nro. de C.U.I.T.	Importe total	Importe diferido			
	a			0,00	0,00	701	0,00	
	b			0,00	0,00	728	0,00	
		TOTAL DEL RUBRO 14				736	0,00	
15		OTRAS DEDUCCIONES						
		Norma legal y concepto			Monto total			
	a	Total Deducido por Int. Crédito Hipotecario				809	20.000,00	
	b	Total Deducido por Cuotas Sindicales				817	0,00	
	c	Total Deducido por Honorarios Médicos				825	0,00	
		TOTAL DEL RUBRO 15 (suma de los inc. a), b) y c))				833	20.000,00	

OBSERVACIONES

El que suscribe, Don **VAMPA, BERENICE GRETTEL**, en su carácter de (2) **Director Gral. de RR HH** de la entidad que actúa como agente de retención, declara bajo juramento que para el cálculo de las retenciones relativas al período fiscal 2013, han sido consideradas las normas legales, reglamentarias y complementarias en vigencia.

Lugar y fecha:

01/10/2014

Firma y sello del a

ón

A los efectos de cumplimentar lo dispuesto por el artículo 6 de la Resolución General Nro. el día del mes de del 20..... Reintegraré al agente de retención el original y una copia (3) debidamente suscriptas.

Firma del beneficiario

VAMPA, BERENICE GRETTEL
DIRECTOR GENERAL
Dirección General de Recursos Humanos

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.

Lugar y fecha:

Firma del beneficiario

- (1) Testarlo que no corresponda.
(2) Presidente, gerente u otro responsable.
(3) Testar cuando no corresponda.
(4) Marcar con una "X" el cuadro que corresponda.