FORMULARIO 4 C

DECLARACION JURADA - REGIMEN DE RETENCIONES - 4ta. CATEGORIA

(en pesos con centavos)

Esta declaración jurada deberá ser confeccionada por el beneficiario de ganancias comprendidas en los incisos a), b), c) y d) del artículo 79 de la Ley de Impuesto a las Ganancias, texto ordenado en 1986 y sus modificaciones y será presentada al inicio de la relación laboral ante la persona o entidad que abone dichas ganancias, o cuando corresponda declarar modificaciones de datos, conforme lo establecido por el art. 14° de la Resolución General (D.G.I.) N°: 4139 y sus modificatorias.-

N° de C.U.I.L. :	ORIGINAL		RECTIFICATIVA	

Documento de Identidad L.E./ L.C./ D.N.I./ o C.I. N°:

Apellido y Nombre:

Domicilio - Calle : N° : Piso/Dto:

Localidad : Provincia: Cod. Postal:

Rub Inc. A-INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD DESIGNADA PARA ACTUAR COMO AGENTE DE RETENCION (art. 14°, Inc. a) punto 1- RG (D.G.I.) N°: 4139 y sus modif.

1	a	Detalle de las cargas de familia				
		Computables al inicio de la relación laboral				
		Apellido y Nombre	Desde		Tipo y N° de Dto de identidad	Parentesco
	b	Altas y Bajas producidas en el año en curso				
		Apellido y Nombre	Mes		Tipo y N° de Dto de identidad	Parentesco
			Alta	Baja		

2	-	Importe de las ganancias liquidadas en el transcurso del período fiscal por otros empleadores o entidades				Fecha	Importes
		Apellido y Nombre o Denominación	N° de Cuit	Importe de deduc.	Retenc. Pract.	Inicio / Cese	Ganancia Brut

3	-	Deducciones y desgravaciones (montos erogados en el año en curso)			Importes
	a	Cuotas médico-asistenciales (informar cuota mensual)	Mes		
		Denominación de la entidad y domicilio	Alta	Baja	
	b	Primas de Seguro para el caso de muerte (informar prima mensual)			
		Denominación de la entidad aseguradora y domicilio			
	c	Otras			
		Seguro de retiro (informar cuota mensual)			
		Aporte voluntarios a A.F.J.P.			
		Gastos de Sepelio			
		Donaciones			
		Gastos por Servicios Médicos abonados			
		Intereses por créditos hipotecarios compra /construcción de vivienda			
		Percepciones practicadas por la Administracion Nacional de Aduanas			

B - INFORMACION PARA LA PERSONA O ENTIDAD QUE PAGUE OTRAS REMUNERACIONES	
De acuerdo a lo establecido en el artículo 14° , Inc. a) punto 2. de la Resolución General (D.G.I.) N°: 4139 y sus modif. informo que he designado para actuar como Agente de retención a:	
Apellido y Nombre o Designación	Nº: de C.U.I.T.
Afirmo que los datos consignados en éste formulario son correctos y completos y que he confeccionado ésta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y Fecha: Firma:

CUADRO DE NOTIFICACION		
1 AGENTE DE RETENCION. Acuso de recibo del original de la presente declaración jurada		
Apellido y Nombre o Denominación		
FECHA:	FIRMA: ACLARACION:	CARÁCTER DEL FIRMANTE:
2 PERSONAS O ENTIDADES QUE ABONEN OTRAS REMUNERACIONES: Acuso recibo del original de la presente declaración jurada		
Apellido y Nombre o Denominación		
FECHA:	FIRMA: ACLARACION:	CARÁCTER DEL FIRMANTE: