

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

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)				
FONDO DE SOLIDARIDAD					1/2 B.P.C.	1 B.P.C.		2 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		FECHA DE NACIMIENTO			
NOMBRE		1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD				SEXO			

RUBRO 6 - EXCLUSIÓN DEL REGIMEN DE RETENCIONES									
CUMPLE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ART. 78 TER DEL DEC.148/007					SI		NO		

RUBRO 7 - FIRMA DEL DECLARANTE									
El que suscribe		en su calidad de			se responsabiliza de que la información declarada es completa y correcta .				
C.I.				FIRMA					

RUBRO 8 - CONSTANCIA DE RECEPCIÓN									
FECHA					FIRMA O SELLO				