



Ministerio
de Economía
y Finanzas

DGI

DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA

DECLARACIÓN INFORMATIVA

IMPUESTO A LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS

INFORMACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIÓES DE RENTAS DE TRABAJO DEPENDIENTE

3100

VERSIÓN 04

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

TRABAJADOR

| | | | | | | | | |
|-------------------|---------------|---------------------|---------------|------|-------------|----------------------------|-------------|-----|
| NOMBRE | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO | | 1er. NOMBRE | | 2do. NOMBRE | |
| | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | NÚMERO DE DOCUMENTO | | PAÍS | | VIGENCIA DEDUCCIONES DESDE | MES | AÑO |

EMPLEADOR

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE o DENOMINACIÓN | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

RUBRO 2 - ATENCIÓN MÉDICA DE PERSONAS A CARGO

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|-------------|---------------------|-------------|------|---------------------|-----------------|---------------|--|
| 1 | TIPO DE DOCUMENTO | | NÚMERO DE DOCUMENTO | PAÍS | | FECHA DE NACIMIENTO | | | |
| | NACIONALIDAD | | SEXO | RELACIÓN | PAÍS | SISTEMA DE SALUD | % DE ATRIBUCIÓN | DISCA-PACIDAD | |
| 2 | NOMBRE | 1er. NOMBRE | | 2do. NOMBRE | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO | |
| | NACIONALIDAD | | SEXO | RELACIÓN | PAÍS | SISTEMA DE SALUD | % DE ATRIBUCIÓN | DISCA-PACIDAD | |
| 3 | NOMBRE | 1er. NOMBRE | | 2do. NOMBRE | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO | |
| | NACIONALIDAD | | SEXO | RELACIÓN | PAÍS | SISTEMA DE SALUD | % DE ATRIBUCIÓN | DISCA-PACIDAD | |
| 4 | NOMBRE | 1er. NOMBRE | | 2do. NOMBRE | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO | |
| | NACIONALIDAD | | SEXO | RELACIÓN | PAÍS | SISTEMA DE SALUD | % DE ATRIBUCIÓN | DISCA-PACIDAD | |
| 5 | NOMBRE | 1er. NOMBRE | | 2do. NOMBRE | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO | |
| | NACIONALIDAD | | SEXO | RELACIÓN | PAÍS | SISTEMA DE SALUD | % DE ATRIBUCIÓN | DISCA-PACIDAD | |

RUBRO 3 - DEDUCCIONES DE PROFESIONALES

| | | | | |
|---|--------------------------|--|----------|--|
| APORTES JUBILATORIOS A CAJA DE JUB. Y PENS. DE PROFESIONALES UNIV. (10 categorías - Ley 17.738) | CATEGORÍA (1 ESP. A 10) | | | |
| APORTES JUBILATORIOS A CAJA DE JUB. Y PENS. DE PROFESIONALES UNIV. (10 categorías - Ley 20.410) | CATEGORÍA (1 ESP. A 10) | | | |
| APORTES JUBILATORIOS A CAJA DE JUB. Y PENS. DE PROFESIONALES UNIV. (15 categorías - Ley 17.738) | CATEGORÍA (1 ESP. A 15) | | | |
| FONDO DE SOLIDARIDAD | 1/2 B.P.C. | | 1 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 | PAÍS | | | | | |
| NOMBRE | 1er. NOMBRE | 2do. NOMBRE | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO | | |
| | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | | | | SEXO | | |

RUBRO 6 - EXCLUSIÓN DEL REGIMEN DE RETENCIÓES

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