

# DECLARACIÓN INFORMATIVA

IMPUESTO DE ASISTENCIA A LA SEGURIDAD SOCIAL  
INFORMACIÓN PARA CÁLCULO DE RETENCIONES

# 3800

VERSIÓN 00



DIRECCIÓN GENERAL  
IMPOSITIVA

## RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

### PASIVO

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

### INSTITUCIÓN DE PREVISIÓN SOCIAL

NOMBRE o DENOMINACIÓN

## RUBRO 2 - MÍNIMO NO IMPONIBLE

MARCAR SI <u>NO</u> CORRESPONDE DEDUCIR MÍNIMO NO IMPONIBLE ANTE ESTA INSTITUCIÓN DE PREVISIÓN SOCIAL	
---	--

## RUBRO 3 - FIRMA DEL DECLARANTE

El que suscribe	en su calidad de	se responsabiliza de que la información
declarada es completa y correcta de acuerdo a lo que establecen las normas tributarias y penales.		
Doc.de Identidad		FIRMA

## RUBRO 4 - CONSTANCIA DE RECEPCIÓN

FECHA	FIRMA O SELLO
-------	---------------