

MODELO DE COMPROBANTE DE RETENCION

Fecha:

Identificación del agente de retención

Denominación:.....

Clave única de identificación tributaria (C.U.I.T.):.....

Domicilio:.....

Identificación del responsable pasible de la retención

Apellido y nombres:

Clave única de identificación tributaria (C.U.I.T.):.....

Domicilio:.....

Por la presente se deja constancia de haberse efectuado la retención en concepto de aportes con destino al Sistema Único de la Seguridad Social por la suma de PESOS (\$) e intereses resarcitorios **(1)** por la suma de PESOS (\$), correspondientes al/los periodos, por el pago en concepto de, por un importe de PESOS (\$), abonado según recibo N° de fecha

Este comprobante se extiende en las condiciones previstas en el artículo 15 de la Resolución General N° 4118, a los fines de respaldar el cómputo de la retención practicada.

FIRMA

ACLARACION

(1) Cubrir cuando corresponda.