GOBIERNO DE PUERTO RICO- GOVERNMENT OF PUERTO RICO OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOL			INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name: JULIO	3. Núm. Seguro Social Social Security No.: 582-45-9874	7. Sueldos - Wages: 2250.0	20. Total Sueldos Seguro social Social Security Wages:
Apellido(s) - Last Name(s): PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident No. (EIN):	8. Comisiones - Commissions:	2250.0 21. Seguro Social Retenido
Dirección Postal del Empleado Employee's Mailing Address: PO BOX 211	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono	9. Concesiones - Allowances:	Social Security Tax Withheld:
Fecha de nacimiento: Dia Mes Año  Date of Birth: Day: <b>01</b> Month: <b>03</b> Year: <b>1995</b>	Cost of employer sponsored health coverage:  0.00	10. Propina - Tips: 0.0	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips:
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing:  MODELO INDUSTRIES INC	6. Donativo Charitable Contributions 0.0	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10: 2250.0	
15 CALLE DEGETAU, PR, 9  Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number:	Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:  A Médico cualificado (Ver instrucciones)	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits:  0.0	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld:  32.62
787-390-8578  Correo Electrónico del Patrono Employer's E-mail:	Qualified physician (See instructions)  B. Servicios domésticos  Domestic service  C. Trabajo agrícola	13. Cont. Retenida - Tax Withheld: 22.5	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips:
MODELOIND@GMAIL.COM  Cese de Operaciones: Dia Mes Año	Agricultural labor  D. Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa  Minister of a church or a member of a religious order	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund: 0,00	0.0 25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Cease of Operations: Day: Month: Year:  Numero Confirmación de Radicación Electronica Electronic Filling Confirmation Number:	E. Profesionales de la salud (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions)  F. Empleo directo (Ver instrucciones) Direct employment (See instructions)	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS: 0,00	Social Security Tax on Tips:
Numero Control - Control Number: 202400151	• Horas trabajadas  Hours worked:	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)	26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips:
Fecha de radicación: 31 de Enero  Año: 2024  Year:	G. Otros Others:	16. Código / Code : 0.0 17. Código / Code 0.0 18. Código / Code 0.  19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program:	0,00
		0.0	