

CUIT de Agente de Retención:

Número de Agente de Retención:

CERTIFICADO DE RETENCION DE OBRA SOCIAL

Fecha de retención:

Retención efectuada a:

CUIT:

Nro. Factura:

Monto Imponible Acumulado:

Retención:

Retención Acumulada del Mes:

Número de Obra Social:

Firma Autorizada: