

**COMPROBANTE DE RETENCIÓN DE  
 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

<b>INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER</b>			
DIRECCION: _____		NIT: _____	
FECHA: _____			
NOMBRE DEL PROVEEDOR: _____			
DIRECCION: _____			
DUI: _____			
N.R.C: _____			
FECHA	DESCRIPCIÓN	MONTO SUJETO A RETENCION	
	FACTURA No. _____	US\$	
	SON : _____	SUMAS	
		<b>ISR RETENIDO</b>	\$ -
ENTREGADO POR: _____		RECIBIDO POR: _____	
NOMBRE: _____		NOMBRE: _____	
D.U.I. _____		D.U.I. _____	
FIRMA _____		FIRMA _____	