

**COMPROBANTE DE RETENCIONES POR APORTES AL
SISTEMA DE PENSIONES *
- TRABAJADOR -**

(Artículo 2 de la Ley N° 27605 del 22/12/2001)

EJERCICIO GRAVABLE 200...

.....(Nombre del empleador o razón social de la empresa)..... con RUC N°
..... domiciliada en

CERTIFICA:

Que a don(ña), identificado(a) con DNI o CUSP¹ N°
....., se le ha retenido por concepto de aportes al Sistema (Nacional/Privado) de
Pensiones del ejercicio 200..., el importe de:

Mes	Remuneración Asegurable	Porcentaje de la retención	Monto de la retención
ENERO			
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SETIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVIEMBRE			
DICIEMBRE			
TOTAL			

(Lugar y Fecha)

Nombres y apellidos del Empleador
o Representante Legal
Documento de identidad

* Los empleadores deben entregar el presente comprobante conjuntamente con el Certificado de Retenciones de Rentas de Cuarta y Quinta Categoría del Impuesto a la Renta.

¹ Se deberá colocar el DNI de los trabajadores afiliados al SNP o el CUSP de los afiliados al SPP.