

**ANEXO II (B). COMUNICACION DE DEVOLUCION DE SUBVENCION.
FORMULARIO DIPREGEP 7.**

DISTRITO: N°:.....

ESTABLECIMIENTO:

DIPREGEP N°: PORCENTAJE DE APORTE ESTATAL:%

**ESTE FORMULARIO DEBE UTILIZARSE PARA UN UNICO MOTIVO DE
DEVOLUCION, DEBIÉNDOSE ACLARAR EL MISMO.**

MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

CORRESPONDIENTE AL MES DE: AÑO :

ORDEN DE PAGO:

E. DEVOLUCION AL 100% CON APORTE \$.....

F. DEVOLUCION AL 100% SIN APORTE \$.....

G. DEVOLUCION AL.....% (PORC. DEL ESTAB.) \$ CON APORTE.

H. DEVOLUCION AL.....% (PORC. DEL ESTAB.) \$ SIN APORTE.

I. RETENCION PATRONAL I.P.S \$.....

J. RETENCION PERSONAL I.P.S. \$

K. RETENCION PATRONAL OBRA SOCIAL \$.....

L. OTRAS RETENCIONES \$.....

P. TOTAL DEVOLUCION NETA \$.....

.....
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

**EL PRESENTE FORMULARIO SE CONFECCIONARA POR TRIPLICADO.
ORIGINAL Y DUPLICADO EN JEFATURA DE REGION.
TRIPLICADO EN PODER DEL ESTABLECIMIENTO.**

ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE JEFATURA DE REGION.