IDENTIFICACION DE LA DECLARACION
FORMULARIO QUE DEBE ENTREGARSE EN LA OFICINA DE RECEPCION DE DECLARACIONES

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE
RUC: 099239430001
RAZON SOCIAL O DENOMINACION: CLINICA GUAYALLU DE QUESADO S.A. CLINICA
EXERCICIO: 115617

ESTADO DE SITUACION
300 ACTIVO
310 ACTIVO CORRIENTE
320 ACTIVO FIJO
330 ACTIVO FIJO INTANGIBLE
340 ACTIVO FIJO TANGIBLE
350 OTROS ACTIVOS

ESTADO DE RESULTADOS
600 PATRIMONIO NETO
610 INGRESOS
620 COSTOS Y GASTOS

630 PASIVO CORRIENTE
640 PASIVO LARGO PLAZO
650 PASIVO DIFERIDO
660 PASIVO LARGO PLAZO
670 PASIVO DIFERIDO
680 OTROS PASIVOS

690 PASIVO CORRIENTE
700 PASIVO LARGO PLAZO
710 PASIVO DIFERIDO
720 PASIVO LARGO PLAZO
730 PASIVO DIFERIDO
740 OTROS PASIVOS

750 PASIVO CORRIENTE
760 PASIVO LARGO PLAZO
770 PASIVO DIFERIDO
780 PASIVO LARGO PLAZO
790 PASIVO DIFERIDO
800 OTROS PASIVOS

810 PASIVO CORRIENTE
820 PASIVO LARGO PLAZO
830 PASIVO DIFERIDO
840 PASIVO LARGO PLAZO
850 PASIVO DIFERIDO
860 OTROS PASIVOS

870 PASIVO CORRIENTE
880 PASIVO LARGO PLAZO
890 PASIVO DIFERIDO
900 PASIVO LARGO PLAZO
910 PASIVO DIFERIDO
920 OTROS PASIVOS

930 PASIVO CORRIENTE
940 PASIVO LARGO PLAZO
950 PASIVO DIFERIDO
960 PASIVO LARGO PLAZO
970 PASIVO DIFERIDO
980 OTROS PASIVOS

DECLARACION DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LAS RESPONSABILIDADES LEGALES QUE DE ELLOS SE DERIVAN.
NOMBRE: CARLOS BENITES
NOMBRE: PEDRO ZAVALA V.
RUC: 099239430001
RUC: 0000173581001
TOTAL IMPUESTO A PAGAR: 70,28