

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

200 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

300 ESTADO DE SITUACIÓN

400 INGRESOS

500 COSTOS Y GASTOS

600 GASTOS DE ADMINISTRACIÓN Y VENTAS

700 GASTOS NO OPERACIONALES

800 CONCILIACIÓN TRIBUTARIA

900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO

999 TOTAL

Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son ciertos y verídicos, por lo que asumo la responsabilidad por su presentación (Artículo 101, Código de Comercio)

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA CONTRIBUYENTE

Nombre: ...

Médante Original, Medio Impreso, Electrónico u otra forma de pago

Médante Copiaciones

Médante Notas de Crédito

Médante Compensaciones

Detalle de Notas de Crédito

Detalle de Compensaciones

COPY & SUPERINTENDENCIA DE COMERCIO

POLIGRÁFICA C.A. - RUC 08019430001 - Resolución: 9170104 DGER- 0177 - A 28/05/04

20 MAR 2004