

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

RUC: 1792117461001

RAZON SOCIAL: CLINICA DE OBESIDAD GASTROBESIDAD CIA. LTDA.

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

PERIODO FISCAL: 01/2008 (mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
031	ORIGINAL - SUSTITUTIVA -----	SUSTITUTIVA
102	AÑO -----	2008
104	No. FORMULARIO QUE RECTIFICA -----	17581981
198	No. ID REPRESENTANTE LEGAL -----	1718404948
199	RUC CONTADOR -----	1706959135001
201	RUC -----	1792117461001
202	RAZÓN SOCIAL -----	CLINICA DE OBESIDAD GA
203	EXPEDIENTE -----	159254
311	Caja, bancos -----	22,111.88
315	Cuentas y documentos por cobrar clientes no relacionados locales / Corrient	32,208.07
319	Otras cuentas y documentos por cobrar de no relacionados locales / Corrient	29,044.02
321	Provisión cuentas incobrables -----	601.85
324	Crédito tributario a favor del sujeto pasivo (Renta) -----	6,764.06
332	Otros activos corrientes -----	4,300.00
339	TOTAL ACTIVO CORRIENTE -----	93,826.18
343	Muebles y enseres -----	27,021.98
344	Maquinaria, equipo e instalaciones -----	75,552.00
345	Equipo de computación y software -----	1,051.38
348	Depreciación acumulada activo fijo -----	8,874.25
369	TOTAL ACTIVOS FIJOS -----	94,751.11
373	Gastos de organización y constitución -----	766.60
379	TOTAL ACTIVO DIFERIDO -----	766.60
399	TOTAL DEL ACTIVO -----	189,343.89
413	Cuentas y documentos por pagar a proveedoeres no relacionados locales / Cor	54,562.74
421	Otras cuentas y documentos por pagara no relacionados locales / Corriente	13,431.70
423	Impuesto a la renta por pagar del ejercicio -----	15,168.36
424	Participación trabajadores por pagar del ejercicio -----	9,677.82
439	TOTAL PASIVO CORRIENTE -----	92,840.62
499	TOTAL DEL PASIVO -----	92,840.62
501	Capital suscrito y/o asignado -----	1,000.00
505	Aportes de socios o accionistas para futura capitalización -----	55,830.62
517	Utilidad del ejercicio -----	39,672.65
598	TOTAL PATRIMONIO NETO -----	96,503.27
599	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO -----	189,343.89
602	Ventas netas locales gravadas con tarifa 0% -----	709,253.43
699	TOTAL INGRESOS -----	709,253.43
716	Gasto - Sueldos, salarios y demás remuneraciones que constituyen materia gr	13,880.00
718	Gasto - Beneficios sociales, indemnizaciones y otras remuneraciones que no	7,334.32
720	Gasto - Aporte a la seguridad social (incluye fondo de reserva) -----	2,451.00
722	Gasto - Honorarios profesionales y dietas -----	351,046.96
726	Gasto - Arrendamiento de inmuebles -----	24,000.00
728	Gasto - Mantenimiento y reparaciones -----	3,264.71
732	Gasto - Promoción y publicidad -----	7,735.56
734	Gasto - Suministros y materiales -----	15,276.74
736	Gasto - Transporte -----	1,040.03

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

RUC: 1792117461001

RAZON SOCIAL: CLINICA DE OBESIDAD GASTROBESIDAD CIA. LTDA.

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

PERIODO FISCAL: 01/01/2008 (dd/mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
742	Provisiones para cuentas incobrables -----	601.85
750	Gasto - Comisiones locales -----	20,324.84
772	Gasto - Seguros y reaseguros (primas y cesiones) -----	614.06
775	Gasto - Gastos de gestión -----	1,691.07
776	Impuestos, contribuciones y otros -----	32,842.74
784	Gasto - Depreciación no acelerada de activos fijos -----	8,874.25
788	Gasto - Servicios públicos -----	3,147.09
790	Gasto - Pagos por otros servicios -----	150,609.38
798	SUBTOTAL GASTO -----	644,734.60
799	TOTAL COSTOS Y GASTOS -----	644,734.60
801	UTILIDAD DEL EJERCICIO -----	64,518.83
811	15% Participación a trabajadores -----	9,677.82
814	Gastos no deducibles locales -----	5,832.42
829	UTILIDAD GRAVABLE -----	60,673.43
842	Saldo utilidad gravable -----	60,673.43
849	Total impuesto causado -----	15,168.36
852	Retenciones en la fuente realizadas en el ejercicio fiscal -----	6,764.06
859	SALDO IMPUESTO A LA RENTA A PAGAR -----	8,404.30
879	Anticipo próximo año -----	5,065.20
902	TOTAL IMPUESTO A PAGAR -----	8,404.30
905	MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO -----	8,404.30
921	FORMA DE PAGO -----	Otras Formas de Pago
922	BANCO -----	RED BANCARIA
999	TOTAL PAGADO -----	8,404.30



Firma Representante Legal

C.I. 1718404948



Firma Contador (a)

C.I. 1706959135001

**SRI****SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO****Identificación de pago**

RUC

CEP#(Número de Serie)

Código Impuesto

Impuesto

Tipo de Formulario

Red bancaria

1792117461001

870264294771

1021

Renta Sociedades

101200901

159254

**Razón Social****RESUMEN DE DATOS**

CLINICA DE OBESIDAD GASTROBESIDAD CIA. LTDA.

Periodo Fiscal

2008

Fecha de Declaración

20/04/2009

Fecha de Vencimiento

20/04/2009

Hora de Declaración

04:28:47 PM

Fecha Máxima de Pago

20/04/2009

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar

\$ 8,404.30

Intereses por mora

\$ 0.00

Multas

\$ 0.00

Total a Pagar

\$ 8,404.30

**FORMA DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque

\$ 8,404.30

Compensaciones

\$ 0.00

Notas de Crédito

\$ 0.00

Le recordamos que el valor de US \$ 8,404.30 , debe ser cancelado hasta el 20/04/2009