



MINISTERIO DEL TRABAJO
Informe Individual sobre el pago de Utilidades

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: IVCRIS PINTA ROBALINO CIA LTDA
R.U.C.: 0691740676001

[Imprimir](#)[Regresar](#)[Salir](#)

UTILIDADES: USD 0,00

15% de participación: USD 0,00

FORMULARIO N° UT346064

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE TRABAJADORES	TOTALES
Mujeres	0	0,00
Hombres	0	0,00
Con Discapacidad	0	0,00
Artesanos	0	----
Jornada Parcial Permanente	0	0,00
Actividad Complementaria	0	0,00
Unificación de Utilidades	0	0,00
TOTAL PAGOS		
Retención Judicial	0	0,00
Pagos Directos	0	0,00
Acreditados en Cuenta	0	0,00
Depósito en Empleador:	0	0,00
Depósito Pagado por Empleador	0	0,00
Anticipos	0	0,00
Sobresueldos	0	0,00
Total de Limite	0,00	0,00
Total General	0	0,00

LA RAZÓN SOCIAL NO GENERA VALORES POR SALARIO DIGNO

Período Reportado: 01/01/2017-31/12/2017

HECTOR IVAN PINTA REMACHE

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente documento es verídica.;y, que en el período reportado no existen trabajadores con relación de dependencia.

Nota: Proceso Registrado

[Resetear Formulario](#)

HISTORIAL DEL FORMULARIO

DECLARACIÓN DE UTILIDADES
EMPLEADOR: IVCRIS PINTA ROBALINO CIA LTDA
RUC: 0691740676001
FORMULARIO: UT346064
Estado Actual: R

NÚMERO	ESTADO	OBSERVACION	TIPO_USUARIO	USUARIO	FECHA
1	V	ACTIVACION DE FORMULARIO	EXTERNO	0691740676001	26/04/2018 11:57:48
2	D	DECLARACIÓN CARGADA	EXTERNO	0691740676001	26/04/2018 11:57:55
3	R	El proceso se encuentra registrado.	EXTERNO	0691740676001	26/04/2018 11:57:45

[Imprimir](#)[Regresar](#)[Salir](#)