

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

RUC: 0991368515001

RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICA SAN MARTIN HOSPI MARTIN C. LTDA.

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

PERIODO FISCAL: 01/2007 (mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
031	(S)USTITUTIVA/(O)RIGINAL -----	SUSTITUTIVA
102	AÑO -----	2007
104	NUMERO DE FORMULARIO QUE SUSTITUYE -----	8485550
106	No. de Empleados bajo nómina -----	4
198	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL -----	0905804183
199	RUC CONTADOR -----	0907430623001
201	RUC -----	0991368515001
202	Razón Social -----	HOSPITAL CLINICA SAN M
203	EXPEDIENTE -----	25154.96
311	Caja bancos -----	2,784.91
315	Ctas y docs por cobrar clientes no relacionado -----	2,250.99
324	Crédito tributario a favor de la empresa (I.R.) años anteriores -----	615.36
325	Crédito tributario a favor de la empresa (Renta) -----	1,525.44
328	Inventario de suministros y materiales -----	2,420.00
339	TOTAL ACTIVO CORRIENTE -----	9,596.70
345	Muebles y enseres -----	3,141.00
346	Maquinaria y equipo -----	19,703.32
349	Equipo de computación y software -----	1,750.00
353	Otros activos fijos tangibles -----	236.30
355	(-) Depreciación acumulada activo fijo -----	5,946.29
359	TOTAL ACTIVO FIJO TANGIBLE -----	18,884.33
369	TOTAL ACTIVO FIJO -----	18,884.33
399	TOTAL DEL ACTIVO -----	28,481.03
411	Cuentas y doc. por pagar proveedores locales -----	25,335.08
427	Obligaciones con el IESS -----	555.87
428	Obligaciones con empleados -----	899.52
429	Obligaciones participaciones trabajadores por pagar del ejercicio -----	200.81
439	TOTAL PASIVOS CORRIENTE -----	26,991.28
499	TOTAL DEL PASIVO (439+469+479+489) -----	26,991.28
501	Capital suscrito o asignado -----	400.00
509	Reserva de capital -----	236.30
517	Utilidad del ejercicio (Después de participaciones e impuesto -----	853.45
598	TOTAL PATRIMONIO NETO -----	1,489.75
599	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (499+598) -----	28,481.03
602	Ventas netas locales gravadas con tarifa cero -----	183,886.52
699	TOTAL INGRESOS -----	183,886.52
724	Sueldos, salarios y demás remuneraciones -----	10,560.00
726	Aportes a la seguridad social (incluido fondos de reserva) -----	2,163.04
727	Beneficios sociales e indemnizaciones -----	5,120.00
732	Mantenimiento y reparaciones -----	26,520.00
736	Promoción y publicidad -----	2,520.00
737	Combustibles -----	860.00
742	Suministros y materiales -----	16,520.00
743	Transporte -----	1,250.00
744	Gastos de gestión (agasajos a accionistas, trabajadores y clientes) -----	720.00



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

RUC: 0991368515001

RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICA SAN MARTIN HOSPIMARTIN C. LTDA.

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

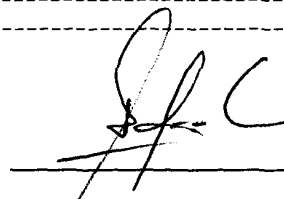
PERIODO FISCAL: 01/01/2007 (dd/mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
745	Gastos de viaje -----	420.00
746	Agua, energia, luz y telecomunicaciones -----	3,420.00
748	Impuestos contribuciones y otros -----	420.00
749	Depreciación de activos fijos -----	2,834.73
761	Otros gastos locales -----	109,220.00
799	799 TOTAL COSTOS Y GASTOS (749+779+789) -----	182,547.77
801	Utilidad del ejercicio -----	1,338.75
803	(-) 15% Participación trabajadores -----	200.81
814	Utilidad Gravable -----	1,137.94
817	Saldo utilidad gravable -----	1,137.94
818	IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO -----	284.49
820	(-) Retenciones en la fuente realizadas en el ejercicio fiscal -----	1,809.93
898	Saldo a favor contribuyente -----	1,525.44
930	FORMA DE PAGO -----	Declaración Sin Valor
931	BANCO -----	SRI (DECLARACIONES EN



Firma Representante Legal

C.I. 0905804183



Firma Contador (a)

C.I. 0907430623001



29154

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

RUC
CEP#(Número de Serie)
Código Impuesto
Impuesto
Tipo de Formulario

Declaración sin valor a pagar

0991368515001

870179144589

1021

Renta Sociedades

101

RESUMEN DE DATOS

Razón Social
Periodo Fiscal
Fecha de Declaración
Hora de Declaración
Fecha de Vencimiento
Fecha Máxima de Pago

HOSPITAL CLINICA SAN MARTIN (HOSPIMARTIN) C. LTDA.

2007

14/05/2008

09:01:01 AM

10/04/2008

14/05/2008

VALORES A PAGAR

Total Impuesto a Pagar
Intereses por mora
Multas
Total a Pagar

\$ 0.00

\$ 0.00

\$ 0.00

\$ 0.00

FORMAS DE PAGO

Débito Bancario, Efectivo, Cheque
Compensaciones
Notas de Crédito

\$ 0.00

\$ 0.00

\$ 0.00

