



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA Y PRESENTACIÓN DE BALANES FORMULARIO ÚNICO - SOCIEDADES

No. 400000359

FORMULARIO 101 RESOLUCIÓN N.º 2005-0637

IMPORTANTE: SERVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

200 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Table with columns for account types (300 ACTIVO) and amounts. Includes sub-sections like 310 ACTIVO CORRIENTE and 340 ACTIVO FIJO.

Table with columns for account types (500 PATRIMONIO NETO) and amounts. Includes sub-sections like 510 PATRIMONIO NETO and 520 PATRIMONIO NETO.

Table with columns for account types (600 INGRESOS) and amounts. Includes sub-sections like 610 INGRESOS and 620 INGRESOS.

Table with columns for account types (700 COSTOS Y GASTOS) and amounts. Includes sub-sections like 710 MATERIA PRIMA Y BIENES and 720 GASTOS Y GASTOS.

Table with columns for account types (800 CONCILIACIÓN TRIBUTARIA) and amounts. Includes sub-sections like 810 CONCILIACIÓN TRIBUTARIA and 820 CONCILIACIÓN TRIBUTARIA.

Table with columns for account types (900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and amounts. Includes sub-sections like 910 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 920 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

Table with columns for account types (930 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and amounts. Includes sub-sections like 931 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 932 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

Table with columns for account types (940 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO) and amounts. Includes sub-sections like 941 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 942 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

Form containing company details, tax information, and a declaration section. Includes fields for company name, address, and tax status.



FORMULARIO 502
SOLICITUD DE RECTIFICACION DE VALORES DEL CUERPO DE LA DECLARACION
 (Errores que su solución implique variación en el saldo a favor del contribuyente o que NO generen un mayor Impuesto a Pagar)

Lugar y fecha, Ambato, 11 de diciembre/2007

Señor(a) _____

**Director(a) Regional del _____
 del Servicio de Rentas Internas**
 Presente.-

De mi consideración:

Indique si esta rectificación se generó por una notificación del Departamento de Gestión Tributaria.

SÍ

NO

DOCUMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA
 No. _____

De acuerdo a lo dispuesto en el segundo inciso del artículo 59 para la declaración y pago del Impuesto a la Renta y el artículo 132 para la declaración y pago del IVA, establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario y sus Reformas Yo, Arturo Guzmán con número de identificación (RUC, C.I. o Pasaporte) 1802968365 en calidad de representante legal de la sociedad MARBERKTUR CIA LTDA con RUC No: 1890153557001 domicilio tributario en la ciudad de Baños, calle principal ROCAFUERTE No. 511 intersección ALFARO ubicado en el edificio PB, piso _____, oficina _____, teléfono 2241695, referencias de ubicación _____ solicito a usted con pleno conocimiento de responsabilidad en el caso de que incurra en ocultación, falsedad o engaño, se realicen los cambios que a continuación detallo:

DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO						CAMBIOS A REALIZARSE	
Tipo de Formulario (Ej. 101, 102, 103, etc.)	*Período Fiscal (mes/año)	**No. Formulario Preimpreso	***No. de Serie (Adhesivo / Consecutivo)	Fecha de Declaración día/mes/año	No. de Casillero	Dato Declarado	Dato Correcto (cambio)
101	00-2005	400000359	300180149675	30/05/2006	513	260,79	255,89
101	00-2005	400000359	300180149675	30/05/2006	598	-	2561,48
101	00-2005	400000359	300180149675	30/05/2006	599	2561,48	2657,58
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			

*Período fiscal: período al que pertenece su declaración. Si es anual deberá digitar mes 00 y el año respectivo.
 **Número de formulario: número que identifica al formulario (parte superior derecha)
 ** Número de consecutivo: número de 12 dígitos detallado en la parte inferior del formulario (banca) o en la parte superior izquierda (CEP - Internet)

Señalo como lugar de notificaciones en la ciudad de Baños el siguiente: Roca fuerte en y Alfaro