

IMPORTANTE: SÍRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO 100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

200 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE RUC 0631211351001

ESTADO DE SITUACIÓN 300 ACTIVO 310 ACTIVO CORRIENTE 320 ACTIVO FIJO 330 OTROS ACTIVOS 340 PASIVO 350 PASIVO CORRIENTE 360 PASIVO DIFERIDO 370 PASIVO LARGO PLAZO

ESTADO DE RESULTADOS 500 INGRESOS 600 COSTOS Y GASTOS 700 MATERIA PRIMA Y BIENES

800 CONCILIACIÓN TRIBUTARIA 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ANULO LAS RESPONSABILIDADES LEGALES QUE DE ELLOS SE DERIVAN (Art. 10 de la Constitución Política de la Ley 1472)

Superintendencia de Sociedades Carmen Galardo ESPECIALISTA CONTROL

Superintendencia de Sociedades RUC 0603489163001

**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, 24 octubre 2007

Señor

EC. MARISOL ANDRUE  
 Director Regional de(l) \_\_\_\_\_  
 del Servicio de Rentas Internas  
 Presente.-

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

SÍ  NO

DOCUMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA

No. \_\_\_\_\_

De mi consideración:

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, DAVID CARASCO FALCÓN con número de identificación (RUC, C.I. o Pasaporte) 06031529X-4 en calidad de representante legal de la sociedad CONSUL CONSULTORIA CIA CIA con RUC No. 0691711331001 domicilio tributario en la ciudad de \_\_\_\_\_, calle principal 10 AGOSTO No. 2791 intersección ESPINO ubicado en el edificio MARTINEZ, piso 2º, oficina 204, teléfono \_\_\_\_\_, referencias de ubicación DIRECCION AL CORNO 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:

DESCRIPCION DEL FORMULARIO						CAMBIOS A REALIZARSE	
Tipo de Formulario (Ej. 101, 102, 103, ... etc.)	*Periodo 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		700009545	300650713085	24-05-2007	505	400.00	0.00
				/ /	501	0.00	400.00
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			
				/ /			

\*Periodo fiscal: periodo 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 (base) o en la parte superior izquierda (CEP - Internet)

CENTRO II  
 INGRESO DE TRAMITES

RUC: \_\_\_\_\_ HORA: 12:39

**106012007005823**

**24 OCT. 2007**

04			
----	--	--	--

CATEGORÍA DE TRAMITE

Señalo como lugar de notificaciones el siguiente:  
NO. ASOSIO 2241 Y ESPERO EDF- WALWEE DEC- 2011

**Atentamente,**

Firma: [Firma]  
Nombre: CAROLASO DUCIO  
No. de Cédula: 0603152784

**Identificación de contador**

Firma: [Firma]  
Nombre: VERONICA PARISEO  
RUC: 0603484163001

**Deberá presentar:**

Original o Copia C.I. / RUC  Del contribuyente o representante legal

**Deberá adjuntar:**

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| Copia certificada del Poder notariado                               | <input type="checkbox"/> | En los casos en que el firmante no sea el propio contribuyente o representante legal     |
| Copia C.I. tercera persona y del contribuyente                      | <input type="checkbox"/> | En los casos en que el firmante no sea el propio contribuyente o representante legal     |
| Copia de la notificación emitida por el Dpto. de Gestión Tributaria | <input type="checkbox"/> | Si este formulario es presentado por notificación previa de la Administración Tributaria |
| Copia de la C.I. del contribuyente                                  | <input type="checkbox"/> | Si el trámite es presentado por una tercera persona                                      |

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada en Secretaría de cualquier oficina del Servicio de Rentas Internas. Recuerde que se debe además registrar los cambios en otros casilleros que se ven modificados en la propia declaración por el cambio principal solicitado.