

FORMULARIO 101 RESOLUCION 1700 DE 2005 IMPORTEANTE: ENTRADA LIBRE INSTRUCCIONES AL REVENIDO AÑO 2005 No. FORMULARIO QUE SE RECIPIGA

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE RUT 139147005101 NOMBRE SOCIAL: INFORMACION Comercio Exterior Visa de Turismo Rodriguez Cia. Ltda. EXPEDIENTE 51421

300 ACTIVO ESTADO DE RESULTADOS 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 310 ACTIVO CORRIENTE, 311 CASH, BANCOS, 312 INVERSIONES FINANCIERAS TEMPORALES, 313 OTROS ACTIVOS CORRIENTES, 314 TOTAL ACTIVO CORRIENTE, 320 ACTIVO FIJO, 321 ACTIVO FIJO TANGIBLE, 322 ACTIVO FIJO INTANGIBLE, 323 TOTAL ACTIVO FIJO, 330 OTROS ACTIVOS, 331 OTROS ACTIVOS OPERATIVOS, 332 OTROS PASIVOS, 333 PASIVO CORRIENTE, 334 PASIVO LARGO PLAZO, 335 PASIVO LARGO PLAZO, 336 PASIVO LARGO PLAZO, 337 PASIVO LARGO PLAZO, 338 PASIVO LARGO PLAZO, 339 PASIVO LARGO PLAZO, 340 PASIVO LARGO PLAZO, 341 PASIVO LARGO PLAZO, 342 PASIVO LARGO PLAZO, 343 PASIVO LARGO PLAZO, 344 PASIVO LARGO PLAZO, 345 PASIVO LARGO PLAZO, 346 PASIVO LARGO PLAZO, 347 PASIVO LARGO PLAZO, 348 PASIVO LARGO PLAZO, 349 PASIVO LARGO PLAZO, 350 PASIVO LARGO PLAZO.

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 600 INGRESOS, 610 VENTAS NETAS, 620 INGRESOS FINANCIEROS, 630 INGRESOS OPERATIVOS, 640 INGRESOS FINANCIEROS, 650 INGRESOS FINANCIEROS, 660 INGRESOS FINANCIEROS, 670 INGRESOS FINANCIEROS, 680 INGRESOS FINANCIEROS, 690 INGRESOS FINANCIEROS, 700 COSTOS Y GASTOS, 710 COSTO DE VENTAS, 720 GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS, 730 GASTOS NO OPERACIONALES, 740 GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS, 750 GASTOS NO OPERACIONALES, 760 GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS, 770 GASTOS NO OPERACIONALES, 780 GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS, 790 GASTOS NO OPERACIONALES, 800 CONCILIACION TRIBUTARIA, 810 UTILIDAD DEL EJERCICIO, 820 PERDIDA DEL EJERCICIO, 830 PERDIDA DEL EJERCICIO, 840 PERDIDA DEL EJERCICIO, 850 PERDIDA DEL EJERCICIO, 860 PERDIDA DEL EJERCICIO, 870 PERDIDA DEL EJERCICIO, 880 PERDIDA DEL EJERCICIO, 890 PERDIDA DEL EJERCICIO, 900 PERDIDA DEL EJERCICIO.

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 800 OTROS ACTIVOS, 810 CUENTAS RELACIONADAS, 820 OTROS ACTIVOS, 830 OTROS ACTIVOS, 840 OTROS ACTIVOS, 850 OTROS ACTIVOS, 860 OTROS ACTIVOS, 870 OTROS ACTIVOS, 880 OTROS ACTIVOS, 890 OTROS ACTIVOS, 900 OTROS ACTIVOS, 910 OTROS ACTIVOS, 920 OTROS ACTIVOS, 930 OTROS ACTIVOS, 940 OTROS ACTIVOS, 950 OTROS ACTIVOS, 960 OTROS ACTIVOS, 970 OTROS ACTIVOS, 980 OTROS ACTIVOS, 990 OTROS ACTIVOS.

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 900 PASIVO, 910 PASIVO CORRIENTE, 920 PASIVO LARGO PLAZO, 930 PASIVO LARGO PLAZO, 940 PASIVO LARGO PLAZO, 950 PASIVO LARGO PLAZO, 960 PASIVO LARGO PLAZO, 970 PASIVO LARGO PLAZO, 980 PASIVO LARGO PLAZO, 990 PASIVO LARGO PLAZO.

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 910 PASIVO CORRIENTE, 920 PASIVO LARGO PLAZO, 930 PASIVO LARGO PLAZO, 940 PASIVO LARGO PLAZO, 950 PASIVO LARGO PLAZO, 960 PASIVO LARGO PLAZO, 970 PASIVO LARGO PLAZO, 980 PASIVO LARGO PLAZO, 990 PASIVO LARGO PLAZO.

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 960 PASIVO LARGO PLAZO, 970 PASIVO LARGO PLAZO, 980 PASIVO LARGO PLAZO, 990 PASIVO LARGO PLAZO.

Table with columns for account type, description, and amount. Rows include: 990 PASIVO LARGO PLAZO, 1000 PASIVO LARGO PLAZO, 1010 PASIVO LARGO PLAZO, 1020 PASIVO LARGO PLAZO, 1030 PASIVO LARGO PLAZO, 1040 PASIVO LARGO PLAZO, 1050 PASIVO LARGO PLAZO, 1060 PASIVO LARGO PLAZO, 1070 PASIVO LARGO PLAZO, 1080 PASIVO LARGO PLAZO, 1090 PASIVO LARGO PLAZO, 1100 PASIVO LARGO PLAZO, 1110 PASIVO LARGO PLAZO, 1120 PASIVO LARGO PLAZO, 1130 PASIVO LARGO PLAZO, 1140 PASIVO LARGO PLAZO, 1150 PASIVO LARGO PLAZO, 1160 PASIVO LARGO PLAZO, 1170 PASIVO LARGO PLAZO, 1180 PASIVO LARGO PLAZO, 1190 PASIVO LARGO PLAZO, 1200 PASIVO LARGO PLAZO.

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD POR SU PRESENTACION (Art. 164 del 99) Firma Representante Legal: [Signature] Firma Contador: [Signature] Nombre: [Name] Numero: [Number] Cedula: [ID Number] Fecha: [Date] Lugar: [Location] Valor a Pagar: [Amount]

SELLY Y FECHA DE RECEPCION [Stamp] OFICINA DE RECEPCION DE DECLARACIONES [Stamp] 023