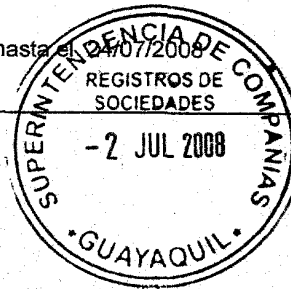


55539

 SERVICIO DE RENTAS INTERNAS COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO	
Identificación de pago	Red bancaria
RUC	0990929181001
CEP#(Número de Serie)	870188048100
Código Impuesto	1021
Impuesto	Renta Sociedades
Tipo de Formulario	101
Razón Social	
RESUMEN DE DATOS	HOSPITAL CLINICA PANAMERICANA S.A. HOSCLIPA
Periodo Fiscal	2007
Fecha de Declaración	01/07/2008
Fecha de Vencimiento	24/04/2008
Hora de Declaración	05:11:41 PM
Fecha Máxima de Pago	24/07/2008
VALORES A PAGAR	
Total Impuesto a Pagar	\$ 0.00
Intereses por mora	\$ 0.00
Multas	\$ 21.60
Total a Pagar	\$ 21.60
FORMA DE PAGO	
Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 21.60
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito	\$ 0.00
Le recordamos que el valor de US \$ 21.60 , debe ser cancelado hasta el 24/07/2008	



 BANCO DEL PACÍFICO S.A.		COMPROBANTE DE TRANSACCION
RECAUDACION SRI IMPUESTOS FISCALES EFFECTIVO 21.60 CHEQUES N/D A CTA OTROS VAL.		ORIGINAL BANCO COPIA CLIENTE Rev: 10-2003 201-16-10
NOMBRE: HOSPITAL CLINICA PANAME CEP No.: 870188048100 RUC: 0990929181001 IMPUESTO: 1021 AUT SRI: 280207200817941463 GUAYABIL PB. MATRI 2008-07-02 Caja:0041 Hora:12:32:05 REF:4840310 Usr:NPSOLDRZ		
TOTAL 21.60		
"Este comprobante de transacción no es negociable, ni transferible, ni puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor"		

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

RUC: 0990929181001

RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICA PANAMERICANA S.A. HOSCLIPA

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

PERIODO FISCAL: 01/2007 (mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
031	(S) USTITUTIVA/(O) RIGINAL -----	ORIGINAL
102	AÑO -----	2007
198	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL -----	0908959760
199	RUC CONTADOR -----	0915692339001
201	RUC -----	0990929181001
202	Razón Social -----	HOSPITAL CLINICA PANAM
203	EXPEDIENTE -----	55539198
311	Caja bancos -----	8,522.18
315	Ctas y docs por cobrar clientes no relacionado -----	5,000.00
325	Crédito tributario a favor de la empresa (Renta) -----	113.08
339	TOTAL ACTIVO CORRIENTE -----	13,635.26
341	Terrenos -----	1,057,979.55
342	Edificios -----	271,182.28
344	Instalaciones -----	3,136.00
355	(-) Depreciación acumulada activo fijo -----	338.39
359	TOTAL ACTIVO FIJO TANGIBLE -----	1,331,959.44
369	TOTAL ACTIVO FIJO -----	1,331,959.44
371	Gastos de organización y constitución -----	21,752.38
378	(-) Amortización acumulada -----	36.44
379	TOTAL ACTIVO DIFERIDO -----	21,715.94
399	TOTAL DEL ACTIVO -----	1,367,310.64
411	Cuentas y doc. por pagar proveedores locales -----	8,972.47
423	Obligaciones con la Administración Tributaria -----	210.56
439	TOTAL PASIVOS CORRIENTE -----	9,183.03
449	Prestamos de accionistas locales -----	10,000.00
459	Provisiones -----	311.31
469	TOTAL PASIVO A LARGO PLAZO -----	10,311.31
499	TOTAL DEL PASIVO (439+469+479+489) -----	19,494.34
501	Capital suscrito o asignado -----	800.00
505	Aportes socios o accionistas para futura capitalización -----	1,015,929.44
507	Reservas legal -----	61.76
509	Reserva de capital -----	1,180.43
512	Reserva por valuación, donaciones y otras -----	330,070.26
519	(-) Pérdida del ejercicio -----	225.59
598	TOTAL PATRIMONIO NETO -----	1,347,816.30
599	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (499+598) -----	1,367,310.64
601	Ventas netas locales gravadas con tarifa 12% -----	7,200.00
699	TOTAL INGRESOS -----	7,200.00
730	Remuneraciones a otros trabajadores autónomos -----	336.00
732	Mantenimiento y reparaciones -----	716.80
741	Seguros y reaseguros (primas y cesiones) -----	166.10
742	Suministros y materiales -----	145.68
748	Impuestos contribuciones y otros -----	5,643.16
754	Intereses y comisiones bancarias locales -----	417.85
799	799 TOTAL COSTOS Y GASTOS (749+779+789) -----	7,425.59



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

RUC: 0990929181001

RAZON SOCIAL: HOSPITAL CLINICA PANAMERICANA S.A. HOSCLIPA

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

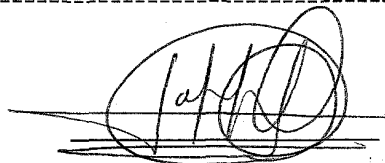
PERIODO FISCAL: 01/01/2007 (dd/mm/yyyy)

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
802	Pérdida del ejercicio -----	225.59
815	Pérdida -----	225.59
819	(-) Anticipo pagado -----	113.08
898	Saldo a favor contribuyente -----	113.08
904	MULTAS -----	21.60
905	Cheque, débito bancario, efectivo u otras formas de pago -----	21.60
930	FORMA DE PAGO -----	Otras Formas de Pago
931	BANCO -----	RED BANCARIA
999	TOTAL PAGADO (902+903+904) -----	21.60

Patricia Domínguez

Firma Representante Legal

C.I. 0908959760



Firma Contador (a)

C.I. 0915692339001

