DETALLE DE COMPENSACIONES

TOTAL IMPUESTO CAUSADO (591 + 709)

LIER MP. 740

Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son exactos y verdadens, por lo que asumo la responsabilidad por su presentación (Art. 98, Ley 56)

Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son exactos y verdadens, por lo que asumo la responsabilidad por su presentación (Art. 98, Ley 56)

(-) Anticipos pagados

(-) Impuestos retenidos

772

Nombre - SEM. SURIAGA

24.529

2º Copia: Superintendencia de Compañías

30 SELLO Y FECHA DE RECEPCION

50.000

50.000

FORMULARIO RT-1

DESPRENDA BORRADOR E INSTRUCCIONES EN LA ULTIMA PARTE