

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

AÑO 2004 N° FORMULARIO QUE SUSTITUYE N° EMPLEADOS BAJO NOMINA 69

200 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RUC 179140555001 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN Compañía de Seguros y Fideicomisos ESTADO DE SITUACIÓN ESTADO DE RESULTADOS EXPEDIENTE 86930-98

Main table with columns for account types (e.g., 310 ACTIVO CORRIENTE, 320 ACTIVO FIJO) and their corresponding values. Includes sub-sections for '800 INGRESOS', '700 COSTOS Y GASTOS', and '800 CONCILIACIÓN TRIBUTARIA'.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son ciertos y verídicos, con lo que asumo la responsabilidad por la presentación de esta declaración ante la SUNAT.

FORMA REPRESENTANTE LEGAL: Nombre: Gliceria Kalmatz, DNI: 110088153-3. Firma: Gliceria Kalmatz. Incluye sellos de notario y SUNAT.