

ANEXO 1

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, 15 Octubre 2007

Señor

Marcelo Ríos

Director Regional de(I) Quito

del Servicio de Rentas Internas

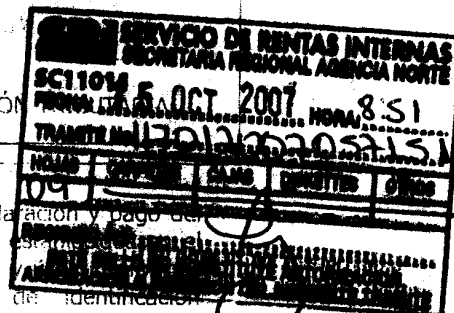
Presente.-

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

☒ Sí

DOCUMENTO DE GESTIÓN

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, en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario, Yo, MARIO TEODORO SALEH, con número de identificación (RUC, C.I. o Pasaporte) 179127.534.1001 en calidad de representante legal de la sociedad PRODEXPE S.A. P.D.A. QUEMOS DE EXPORTACION con RUC No. 179127.534.1001, domicilio tributario en la ciudad de Quito, calle principal JUNO TEODORO SALEH No. 529 intersección NICOLAI VERDE OLIVERO ubicado en el edificio CASA, piso 1er, oficina 1, teléfono 2407844, referencias de ubicación VIA BOVANA 2 CUADRAS SUR NORTE 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:

DESCRIPCIÓN 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	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	515	1821,64	2545,96
101	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	519	724,32	—
101	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	748	640,32	—
101	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	761	84,00	—
101	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	799	724,32	—
101	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	802	724,32	—
101	2006	200002434	361960051935	16 / 04 / 07	815	724,32	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—

*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 (banca) o en la parte superior izquierda (CEP - Internet)

Señalo como lugar de notificaciones el siguiente:
JUNO T. SALEH 529 9. CRUICILIA 1er piso 2407844 BOVANA 2 CUADRAS SUR NORTE
 A DOS CUADRAS DEL SUR ZONA NORTE.

Atentamente,

Firma:

Nombre: MAURICIO FERNANDEZ

No. de Cédula: 90.532.56.50

Identificación de contador

Firma:

Nombre: MARCELA RIVERA

RUC: 1306091703001

Deberá presentar:

Original o Copia C.I. / RUC

☐ Del contribuyente o representante legal

y,

Deberá adjuntar:

Copia certificada del Poder
notarizado

☐ En los casos en que el firmante no sea el propio
contribuyente o representante legal

Copia C.I. tercera persona y del
contribuyente

☐ 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

☐ Si este formulario es presentado por notificación previa
de la Administración Tributaria

Copia de la C.I. del contribuyente

☐ 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.

4 copias