PLANILLA ESTADO DE CUENTA

SEMAT
Servicio Municipal de Administración Tributaria
No Deber es tu Deber

IDENTIFICACIÓN FISCAL

Registro de Información de Contribuyentes (RIC):		Licencia Municipal de Funcionamiento:
Apellidos y Nombres. Nombre o Razón Social y Siglas:		E-mail:
RIF.:	Telf.:	Dirección de Residencia o Domicilio Fiscal:
	Teléfono:	Parroquia:
Representante Legal:	RIF.:	Telf.:

MES	AÑO: CIU	ALICUOTA	Total InG 100%	base Imp 90%	Total ant bs	AÑO: Total InG 100%	base Imp 90%	Total ant bs	AÑO: Total InG 100%	base Imp 90%	Total ant bs	AÑO: Total InG 100%	base Imp 90%	Total ant bs
ENERO														
FEBRERO														
MARZO														
ABRIL														
MAYO														
JUNIO														
JULIO														
AGOSTO														
SEPTIEMBRE														
OCTUBRE														
NOVIEMBRE														
DICIEMBRE														
TOTAL ANUAL														
DEFINITIVA A PAGAR														

Yo _____ datos y cifras que aparecen en esta declaración son una fiel copia y exacta de los datos contenidos en los libros de contabilidad y que han sido llevados de acuerdos con los principios de contabilidad generalmente aceptados.

Fecha: _____ C.P.C: _____ Firma: _____

Juro que los datos contenidos en esta declaración han sido determinados con base a las disposiciones legales contenidas en la OIAE

Lugar: _____ Fecha: _____

Firma del Contribuyente o Representante Legal

TOTAL ANUAL