

## DOCUMENTO CONTABLE

## DE LIQUIDACIÓN

Nº

000001

NOMBRE DEL AGENTE PERCEPTOR

GIRO:

DIRECCION (oficinas, establecimientos y sucursales)

N.I.T.

N.R.C.

FECHA DE LIQUIDACIÓN:

NOMBRE DEL AFILIADO

DIRECCION

GIRO

N.I.T.

N.R.C.

PERÍODO LIQUIDADO

MONTO SUJETO A PERCEPCIÓN SIN

IVA

SUMAS

US\$

MAS: 13% DE IVA

US\$

SUBTOTAL

US\$

MENOS: VALOR DEL IMPUESTO PERCIBIDO (2% DE ANTICIPO DEL IMPUESTO IVA)

US\$

MENOS: COMISION

US\$

MENOS: 13% DE COMISION

US\$

VALOR DEL IMPUESTO LIQUIDO A PAGAR

US\$

FIRMA DEL RESPONSABLE POR PARTE DEL AGENTE

ORIGINAL: SUJETO AFILIADO

PERCEPTOR

1<sup>º</sup> COPIA: DGII2<sup>º</sup> COPIA: EMISOR (AGENTE DE PERCEPCIÓN)