

NOMBRE DEL AGENTE PERCEPTOR

GIRO:

DIRECCION (oficinas, establecimientos y sucursales)

FECHA DE LIQUIDACIÓN:

DOCUMENTO CONTABLE	
DE LIQUIDACIÓN	N°
000001	
N.I.T.	
N.R.C.	

NOMBRE DEL AFILIADO

DIRECCION

GIRO

N.I.T.

N.R.C.

PERÍODO LIQUIDADO	MONTO SUJETO A PERCEPCION 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  
PERCEPTOR

ORIGINAL: SUJETO AFILIADO

1º COPIA: DGII

2º COPIA: EMISOR (AGENTE DE PERCEPCIÓN)