

DIRECCIÓN DE HACIENDA

**PAGO MENSUAL ANTICIPADO AL IMPUESTO SOBRE
ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

PERÍODO

Nº de R.I.F.:	Nº de Licencia:	Mes:	Año:
Nombre del Contribuyente:			
Dirección:			
Correo Electrónico:		Teléfono:	

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellido:	Cédula de Identidad:
Dirección:	
Correo Electrónico:	Teléfono:

GRUPO DE ACTIVIDAD	INGRESOS BRUTOS	ALÍCUOTA	IMPUESTO Bs.
Total Ingresos Brutos		Total del Impuesto	

Menos:

INCENTIVOS (EN CASO DE POSEER)	
% ALÍCUOTA	MONTO Bs.
Total Incentivos	

CRÉDITOS FISCALES (EN CASO DE POSEER)	
SEGÚN DECLARACIÓN Y/O RESOLUCIÓN	MONTO Bs.
Declaración Nº:	
Resolución Nº:	
Total Créditos	

IMPUESTO A PAGAR	
TOTAL A COMPENSAR	

SÓLO PARA USO OFICIAL				
FECHA	RECIBIDO POR	FECHA	NOMBRE	FIRMA