

Cod. Lugar:

Cod. Impuesto: 3920



REPÚBLICA DE GUINEA ECUATORIAL
*Ministerio de Hacienda,
 Planificación y Desarrollo Económico
 Dirección General de Impuestos y Recaudaciones*

AUTOLIQUIDACIÓN
 RETENCIÓN A LA FUENTE DEL 10%
 SOBRE LA RENTA DE LOS NO RESIDENTES
 SECTOR COMÚN

INTERESADO	Don/Dña: _____ en nombre y representación de la empresa: _____ ha ingresado al TESORO PÚBLICO , la cantidad de: F.Cfa _____			P. DEVENGADO <table border="1"> <tr> <td>AUTO-LIQUIDACION N°</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ejercicio</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Periodo</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	AUTO-LIQUIDACION N°	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ejercicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Periodo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Libro <input type="text"/>
	AUTO-LIQUIDACION N°	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>												
	Ejercicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>												
	Periodo	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>												
	N.I.F.	Teléfono	Apartado		Municipio:												
	Dirección Fiscal:				Distrito:												
	Correo Electronico:				Provincia:												
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS					MONTO BRUTO												
1	<input type="text"/>	N.I.F.	ACTIVIDAD	<input type="text"/>													
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
TOTAL FACTURADO:					<input type="text"/>												
RETENCIÓN A LA FUENTE	Base Imponible	Tipo	Cuota														
	TOTAL SERVICIOS SUJETOS	01	10%	<input type="text"/>													
	TOTAL GASTOS REEMBOLSADOS	02	0%	<input type="text"/>													
	Sub total	01	+ 02	03	<input type="text"/>												
	Recargo Art. 410	<input type="text"/>	%	04	<input type="text"/>												
	Interés de demora Art. 412.1	<input type="text"/>	%	05	<input type="text"/>												
	Total a ingresar	03	+ 04 + 05	06	<input type="text"/>												
RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA																	
FIRMA Y SELLO DEL CONTRIBUYENTE		VENTANILLA DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE		CUENTAS DEL TESORO PÚBLICO													
				BANGE	37100036801-37												
				BGFI	00106046001-15												
				CCEIBANK	00000161001-22												
				SGBGE	27110104801-87												
				ECOBANK	39360000063-01												
D I A M E S A Ñ O			D I A M E S A Ñ O														
NOTA:			CONFIRMACIÓN DE PAGO Administración Tributaria		CONFIRMACIÓN DE PAGO Tesorería General del Estado												
A la presente auto-liquidación se adjunta el correspondiente pago, así como todos los demás elementos justificativos de la misma.																	