

- NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL NEGOCIO LOCAL
- CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN
- CONTRATO DE ARRIENDAMIENTO DEL LOCAL
- PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD PÚBLICA DEL LOCAL
- PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD PÚBLICA DE TODOS LOS VEHÍCULOS
- PÓLIZA DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO
- PATENTE MUNICIPAL
- EVIDENCIA DE LAS PLANILLAS DE SEGURO SOCIAL PATRONAL DE EMPLEADO DEL 2002 AL 2005
- FOTOCOPIA DE LAS PLANILLAS DE PROPIEDAD MUEBLE (C.R.I.M) DEL 2002 AL 2005
- EVIDENCIA DE LAS PLANILLAS PERSONAL DEL SEGURO SOCIAL DEL 2002 AL 2005
- INFORMES DE OPERACIÓN MENSUAL
- INFORME DE INVENTARIO DE MERCANCÍA Y EQUIPOS
- INFORME DE INVENTARIO DE MERCANCÍA PARA LA VENTA
- CERTIFICADO DE SALUD
- CONTESTAR CUESTIONARIO
- CONTRATAR CONTADOR

CAPITULO 13 - INFORME SOBRE OPERACION DE NEGOCIO

Mes: _____ Año: _____

- 1. Ventas Brutas: _____
- 2. Costo de Bienes Vendidos: _____
 - 2 (a) Compras _____
 - 2 (b) Mano de Obra (No incluya salarios de empleados) _____
- 3. Ganancias Brutas: _____
- 4. Otros Ingresos: _____
- 5. Ingreso Bruto: _____
- 6. Propiedad alquilada para negocio (Renta) _____
- 7. Sueldos o salarios de empleados _____
- 8. Pago de beneficios a empleados _____
- 9. Pago de equipo arrendado _____
- 10. Pago de deudas garantizadas _____
- 11. Materiales [No incluidos en 2 ©] _____
- 12. Utilidades (Agua, Luz) _____
- 13. Teléfono _____
- 14. Reparaciones y Mantenimiento _____
- 15. Transportación _____
- 16. Publicidad _____
- 17. Viajes y Entretenimiento _____
- 18. Pagos por Servicios Profesionales: _____
Nombre: _____ Propósito: Contabilidad _____
- 19. Seguros: _____
 - 19 (a) Responsabilidad Pública _____
 - 19 (b) Propiedad _____
 - 19 (c) Automóvil _____
 - 19 (d) Compensación por accidentes en el trabajo _____
 - 19 (e) Otros: _____
- 20. Contribuciones: _____
 - 19 (a) Nomina _____
 - 19 (b) Ventas _____
 - 19 () Otros: _____
- 21. Gastos Totales (Sumar lineas 6 a 20) _____
- 22. Ganancia (Pérdida) Total _____

Yo / Nosotros declaramos, so pena perjurio, que la información aquí contenida es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento, información y creencia.

Fecha: _____

Enviar

Borrar

Imprimir

Firma del / de los deudor(es)