

 DECLARACIÓN INFORMATIVA DE TRANSACCIONES SUJETAS AL IMPUESTO A LA SALUD FINANCIERA MEDIANTE INSTITUCIONES FINANCIERAS O COURIERS			
IMPORTANTE: SÍRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO			
FECHA DE LA TRANSACCIÓN AL EXTERIOR			
101	DÍA		
102	MES		
103	AÑO		
200 IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO PASIVO (CONTRIBUYENTE)			
201	RUC, CÉDULA O PASAPORTE DEL SUJETO PASIVO (REMITENTE)		
202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL SUJETO PASIVO (REMITENTE)		
203	CIUDAD DOMICILIO DEL REMITENTE		
204	CALLE PRINCIPAL DOMICILIO DEL REMITENTE		
205	NÚMERO DE CALLE DEL DOMICILIO DEL REMITENTE		
206	RUC DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA		
207	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA		
300 DETALLE DEL ENVÍO DE DIVISAS			
CONCEPTO DE ENVÍO DE DIVISAS	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL BENEFICIARIO	PAÍS DE DESTINO DEL BENEFICIARIO	MONTOS DE DIVISAS ENVIADAS Y ENTREGADAS
PAGOS DE INTERESES POR CRÉDITOS EXTERNOS	301	302	303
PAGOS DE CAPITAL POR CRÉDITOS EXTERNOS	304	305	306
PAGOS POR IMPORTACIONES	307	308	309
REPATRIACIÓN DE UTILIDADES	310	311	312
HONORARIOS POR SERVICIOS	313	314	315
ARRENDAMIENTO MERCANTIL	316	317	318
ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES	319	320	321
COMISIONES	322	323	324
PAGOS POR MARCAS, PATENTES, DERECHOS DE LLAVE Y OTROS	325	326	327
INVERSIONES EN EL EXTERIOR	328	329	330
SEGUROS, REASEGUROS O RETROCESIONES	331	332	333
OTROS	334	335	336
TOTAL DE DIVISAS ENVIADAS AL EXTERIOR (SUMAR DEL 325 AL 336)			337
DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ÉLLA SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.I.)			
FIRMA SUJETO PASIVO O REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA CONTADOR (Solo para obligados a llevar contabilidad)	
108	Nº. CI o Pasaporte del Remite o Representante Legal	109	No. RUC
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE RECEPTOR DEL ENVÍO DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA			