

**ANEXO I**

*ZONA FRANCA:*

*REPORTE MENSUAL DE INGRESOS BRUTOS*

*MES:*

*AÑO:*

N°	TIPO DE ZONA FRANCA	FECHA	N° FACTURA	N° AUTORIZACIÓN	CODIGO DE CONTROL	ESTADO	PARTE DE RECEPCIÓN	DETALLE DE SERVICIOS		TOTAL FACTURA
								TIPO SERVICIOS	MONTO POR SERVICIOS	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
.										
.										
.										
.										
.										
n										
							<b>TOTALES</b>			