

Formulario complementario de transferencia de la sala de consumo de cannabis

Tenga en cuenta que solo se requiere un formulario con la presentación. El contribuyente puede utilizar la pestaña uno o la pestaña dos.

INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO COMPLEMENTARIO DE CANNABIS (PESTAÑA UNO)

- **Nombre del contribuyente:** ingrese el nombre de la empresa que vende el cannabis a la sala de consumo.
- **Nombre del contribuyente:** ingrese el número de identificación del contribuyente de la empresa que vende el cannabis a la sala de consumo.
- **Mes de informe:** ingrese el mes en el que se realizó la venta de cannabis.
- **TID de la sala de consumo independiente de cannabis:** ingrese el número de identificación del contribuyente que recibe el cannabis.
- **Fecha de la venta:** ingrese la fecha en la que se realizó la venta de cannabis.
- **Nombre y dirección de la sala de consumo independiente de cannabis:** ingrese el nombre y la dirección de la sala de consumo que compra el cannabis.
- **Número de factura:** ingrese el número de factura tal y como aparece en la factura.
- **Acuerdo contractual de la sala independiente vigente (S o N):** escriba "S" si la respuesta es que sí o "N" si la respuesta es que no hay un acuerdo contractual vigente Entre el contribuyente que vende el cannabis y la sala de consumo que venderá el cannabis.
- **Precio total de la venta de cannabis:** ingrese el monto total de la venta de cannabis a la sala de consumo.

INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO COMPLEMENTARIO ELECTRÓNICO DE CANNABIS (PESTAÑA DOS)

Toda la información debe proporcionarse en el formato como si se informara en la pestaña uno. Sin embargo, esta pestaña está diseñada para permitir la importación masiva de datos. Cada columna debe completarse en orden para utilizar este formato.