

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

AÑO	N° FORMULARIO QUE SUSTITUYE	Nº EMPLEADOS BAJO NÓMINA
-----	-----------------------------	--------------------------

200 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
0403333-1001	RACION SOCIAL O DENOMINACION 111 PORTADORA ANSILABE S.A.																													EXPEDIENTE 106422																																																																						

ESTADO DE SITUACIÓN

ESTADO DE RESULTADOS

[illegible]

FOIA 2; SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS