

A) IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE					
01	02	03	04	05	06
CÓDIGO DE ENTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE CONTRIBUYENTE	Razón Social	Domicilio	Municipio
01	02	03	04	05	06

2º Caja: Superintendencia de
Oficinas S.A. R.L.C. 17901497/590

BANCAPO Ag. Km. 7,12
Resolución 1990-06-00
Recibidos - Pagados

12 de ABR. 1996

CAJA 1790