

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA CONTADORES

NOMBRE:		NOMBRE:		900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO			
C.I. No.	NIT No.	C.I. No.	NIT No.				
0907442843		ANGEL ROSALINO		PAGO PREVIO			
MIGUEL CRISTOBAL SANCHEZ, DIRECCION EFECTIVO OTROS FORMAS DE PAGO		0908244163001		TOTAL IMPUESTO A PAGAR 900 - 901			
MEDIANTE COMPROMISOS				INTERES POR MORA			
MEDIANTE NOTA DE CREDITO				MULTAS			
				TOTAL PAGADO 900 + 902 = 904			
DETALLE DE NOTAS DE CREDITO				DETALLE DE COMPROMISOS			
N/C No.	A/C No.	REC. No.	N/C No.	Pago. No.	Recib. No.		
USD	USD	USD	USD	USD	USD		
(CAMPO #10 Y #11) L.Y.N.		REGISTRO OFICIAL N/A					
COPIA 2: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS				2004	04	04	2004