

 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Digitized by srujanika@gmail.com

NOMBRE: Juan Carlos Madrid Trujillo **NOMBRE:** Shirley Rodriguez A.

CLINIC NO. 090233846 HUC NO. 0904109223001

REMITANTE CHEQUE, DEBITO BANCARIO, EFECTIVO O OTRO FORMA DE PAGO **70,00**

MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO

DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO

NIC No. NIC No. NIC No.

CAMPO 812 Y 820 LEY No. **REGISTRO OFICIAL N°.**

67 09:36:04 04/27/2007 91 1 gruizy

ON 3070 PAGO IMPUESTOS H:N
Tip. Impo.: 101 IMPD. A LA RENTA Y P

Sticker No.: 37-049-001619-1
16810.00 98/01 SOLVAKIA

ANSWER: *Wetland*

10. The following table shows the number of hours worked by each employee in a company.