
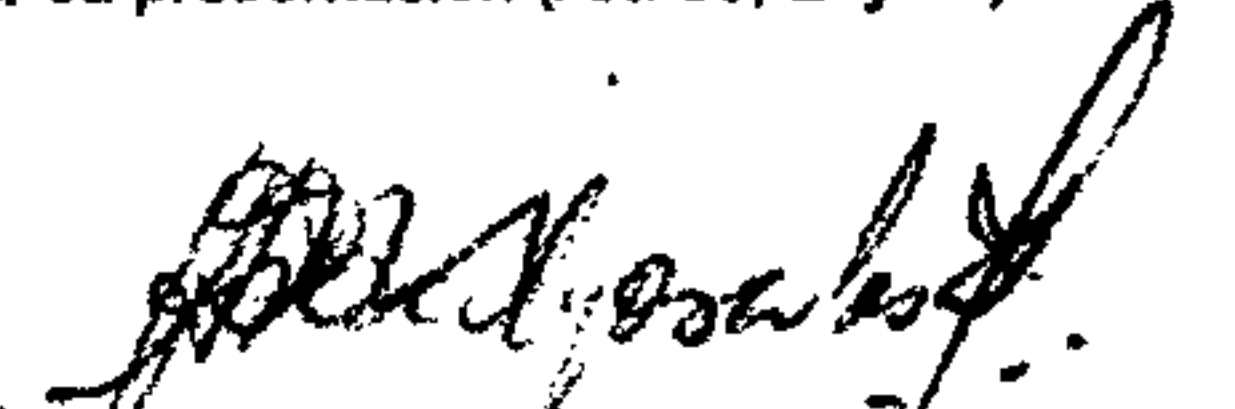


**DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA
Y PRESENTACION DE BALANCES
FORMULARIO UNICO - SOCIEDADES**

EJERCICIO FISCAL 199 7 No. A00045105

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------|---|---------|----------------|---------|---------------|--------------|---------------------------|------------|-------------|---------------|--------|----------------------|-------------|----------------|--|
| 01 | CODIGO | 0991305246001 | 02 | DEPENDIENTE | 71251-9 | 03 | RAZON SOCIAL | ALERTA MEDICA S.A. AMEDSA | | | | | | | | |
| 04 | DISTRITO | GUAYAS | 05 | COD. PROVINCIA | 09 | 06 | CANTON | GUAYAQUIL | 07 | COD. CANTON | 390 | 08 | TOWN | GUAYAQUIL | | |
| 09 | CALLE | Ave.Fco. de Orellana frente Hotel Colón | | | | | 10 | SEÑAL | S/N | 11 | TEL. | 296800 | 12 | | | |
| 13 | ACTIVIDAD ECONOMICA | Servicios de emergencias medicas | | | | | 14 | COD. ACTIVIDAD ECON. | 93311 | 15 | NUM. REGISTRO | 388 | 16 | | | |
| 18 | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | Dr. ALFREDO ESCALA MACCAFERRI | | | | | | | | | | 17 | COD. DE ORDENAMIENTO | 090250916-5 | 19 | |
| 20 | PERSONAL | 21 | SECCION | 2 | 22 | NUMERO TRACOM | 8 | 23 | PROTECCION | 24 | OTROS | 25 | OTROS | 26 | CANTON EXTERNO | |

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad por su presentación (Art. 98, Ley 56) | | TOTAL PAGADO 780 | |
|  | | (-) Anticipos pagados 770 | |
|  | | (-) Impuestos retenidos 771 | |
| | | SALDO A FAVOR 772 | |
| | | IMPUESTO A PAGAR 773 | |
| Firma del representante legal | | Firma del contador | |
| Nombre 800 Rosario Morales | | Interés por mora 774 | |
| Matr. No. 801 9796 | | Multas 775 | |
| | | TOTAL PAGADO 780 | |
| Efectivo S/. 435.656 | | Banco LA PREVISORA | |
| Cheque No. 3699 | | Cédula de Crédito (cantidad) S/. | |