

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

102 AÑO 2004

N° FORMULARIO QUE SUSTITUYE

No EMPLEADOS BAJO NÓMINA

200 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

156 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

ESTADO DE SITUACIÓN

ESTADO DE RESULTADOS

200 ACTIVE

ESTADO DE RESULTADOS

[illegible]

Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son veraces y ciertos para la presentación y el trámite de la solicitud.

ADV MEDICAL C. A.
QUITO - ECUADOR

FORM REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: PAUL ROMERO S.
CUI: 8241.57 DE. 4

MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRO

NIC 14		NIC 14	
--------	--	--------	--

USD	USD
(CAMPO 812 Y 821) LEY N°	887

COPIA 2: SUPERINTENDENCIA DE COMERCIO EXTERIOR

10.1301/JHEP09(2015)104

3 - MAYO 2005
Patricio Viteri
