

INFORME DEL COMISARIO

A la Junta General de Accionistas de
INNAIFEST S.A.

He revisado el balance general de INNAIFEST SA, una compañía ecuatoriana domiciliada en Guayaquil, al 31 de Diciembre del 2009 y el correspondiente estado de Ganancia y Perdida por el año terminado a la propia fecha. Mi revisión la efectué de acuerdo con normas de revisoría de cuenta de aceptación general y, por consiguiente incluyo aquellas pruebas de los registros de contabilidad y otros procedimiento de revisión que considere necesarios en la circunstancia. La preparación de estos estados financiero es responsabilidad de la Administración de la empresa. Mi responsabilidad en cumplir con la disposición de la Ley de Compañía vigente, relativa a la función de comisario y preparar este informe de acuerdo a la resolución de la superintendencia de la Compañía.

La Administración dio cumplimiento a las resoluciones de la Junta General de Socio; a las normas legales, estatutarias y reglamentarias.

Mi estudio y evaluación del sistema de control interno me permito expresar al momento de mi revisión, no contiene debilidad importante de revelar. Es razonable.

La Compañía cumplió como agente de retención del Impuesto a la Renta y al Valor Agregado (I V A).

Las cifras mostrada en los estado financieros son los que están registrada en los libro de contabilidad y estos se llevan conforme a las normas legales y a la técnica contable. Están preparado de acuerdo con normas de contabilidad generalmente aceptados en el Ecuador, la correspondencia, los comprobantes de la cuentas y los libros de la actas y registro de acciones, se llevan y se conservan a adecuadamente.

Con base a procedimientos adicionales de revisoría de cuentas que he llevado acabo para cumplir con los dispuestos a la Ley de Compañía vigente, conceptué que obtuve toda la información necesaria para el cumplimiento de mi función

Martha Espinosa Garcia





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0992124040001

RAZON SOCIAL: INNAIFEST S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 ESTADO: ABIERTO MATRIZ FEC. INICIO ACT.: 17/03/2000

NOMBRE COMERCIAL: INNAIFEST

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS EN CENTROS MEDICOS
CLINICAS DE PATOLOGIA Y DIAGNOSTICO REALIZADAS EN LABORATORIOS
VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS, DISPOSITIVOS Y MATERIALES MEDICOS
INVESTIGACION Y DESARROLLO EN LAS CIENCIAS MEDICA

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: KENNEDY Calle: AVENIDA SAN JORGE
Número: S/N Intersección: ENTRE LA NOVENA Y LA DECIMA Bloque: SECCION GAMMA Edificio: CLINICA
KENNEDY Oficina: 11 Telefono Trabajo: 2289785 Telefono Trabajo: 2286999 Email: innaifest@porta.net Fax:
2286999


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: J. LETAMENDI Lugar de emisión: GUAYAQUIL, FRANCISCO DE
SOLLA Y JUSTINO CORNEJO
(STC).

Fecha y hora: 07/10/2003 01:40:12
R. U. C. S. T.

KIMINIA LETAMENDI FONSECA
DELEGADO DEL R.U.C.
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
TARQUI SUB





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 0992124040001

RAZON SOCIAL: INNAIFEST S.A.

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE DE CONTRIBUYENTE: OTROS

REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: BLUM ROJAS FRANCISCO XAVIER

FEC. INICIO ACTIVIDADES.: 17/03/2000

FEC. CONSTITUCION: 17/03/2000

FEC. INSCRIPCION: 17/03/2000

FEC. ACTUALIZACION: 07/10/2005

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS EN CENTROS MEDICOS

DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: KENNEDY Calle: AVENIDA SAN JORGE
Número: S/N Intersección: ENTRE LA NOVENA Y LA DECIMA Bloque: SECCION GAMMA Edificio: CLINICA
KENNEDY Oficina: 11 Referencia ubicación: FRENTE AL POLICENTRO Telefono Trabajo: 2289785 Telefono
Trabajo: 2286999 Email: Innaifest@porta.net Fax: 2286999

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXOS DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACION MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001

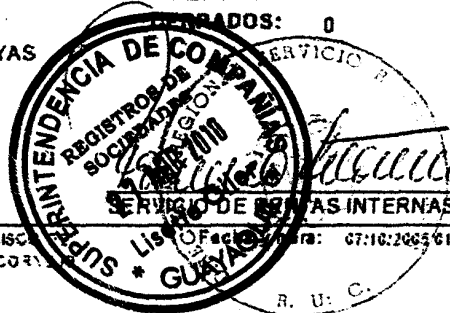
ABIERTOS: 1

CERRADOS: 0

JURISDICCION: REGIONAL LITORAL SUR GUAYAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Usuario: JR.ETAYEY Lugar de emisión: GUAYAQUIL, FRANCISCO
ORELLANA Y JUSTINO CORREA
RUC: 0992124040001
Fecha: 07/10/2005 01:10:12
R. U. C.



ROMINA LETAMENDI FONSECA
DELEGADO D.L.R.U.C.
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
LITORAL SUR



CORPORACIÓN NACIONAL DE
TELECOMUNICACIONES CNT EP

RUC: 1768152560001

FACTURA

Autorización SRI No.: 1107885768

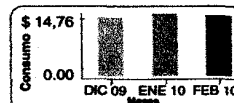
Válida hasta: FEBRERO 2011

ZONA 30		10330 021258	PERIODO DE CONSUMO FEBRERO 2010	FACTURA No. 001-001-2571774
NOMBRE INNAIFEST S.A.			C.C. / RUC 0992124040001	MESES IMPAGOS 1
DIRECCIÓN DE ENVÍO CLINICA KENNEDY SECCION GAMMA PB CALLE G E CALLES 9 Y 10 CDLA KENNEDY			PAGUE SIN RECARGO HASTA 04 - ABRIL - 2010	FECHA DE EMISIÓN 03/03/2010
GUA Y AQUIL	RUTA ENTREGA NORMAL		TIPO DE SERVICIO TELEFONIA	CATEGORÍA COMERCIAL
CANAL DE PAGO DEBITO AUTOMATICO	BANCO 25784D370C497FC81B5F	CUENTA O TARJETA E66BAB6E9DC8EE6	NÚMERO SERVICIO 42286999	VALOR RECLAMO 0.00

DETALLE DE RUBROS					
CONCEPTO	UNIDADES	VALOR	CONCEPTO	UNIDADES	VALOR
PENSION BASICA	-	12.00			
CONS. LOCAL AUTOM.OTRAS REDES	7m37s	0.21			
CONSUMO LOCAL	31m42s	0.76			
SUBTOTAL	-	12.97			
I.C.E (15%)	-	0.00			
IMPUESTO VALOR AGREGADO (12%)	-	1.56			
DEVOLUCION ICE TERCERA EDAD	-	0.00			
DEVOLUCION IVA TERCERA EDAD	-	0.00			
TOTAL FACTURA	-	14.53			
INTERES POR MORA	-	0.00			
INTERES FINANCIAMIENTO	-	0.00			
TOTAL A PAGAR	-	14.53			

ESTE DOCUMENTO NO ES UNA CONSTANCIA DE PAGO SIN EL SELLO DE CAJA

INFORMACION IMPORTANTE: al RUC 0992124040001 se encuentran asociado(s) 1 número(s) telefónico(s). En caso de vacante o por falta de pago de alguno de los servicios asociados se cargará el valor pendiente a otro número activo del mismo cliente. (Art. 34 del Reglamento de Clientes de Telefonía fija). Pague oportunamente sus consumos para evitar la pérdida del servicio - Actualice su información en cualquier multiagencia de CNT S.A. o consulte esta información al 100 opción 4.
Estimado Cliente: en caso de tener mas de 2 planillas en mora, el valor impago deberá realizarlo de manera inmediata.



PARA ATENCIÓN DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA, LLAME GRATIS A LA SUPTEL: 1800 567-567

PERIODO FACTURADO

FACTURA N°	CUPÓN NÚMERO	NÚMERO SERVICIO	PAGUESE SIN RECARGO HASTA	VALOR RECLAMO	VALOR A PAGAR
001-001-2571774	125481430	42286999	04 - ABRIL - 2010	0.00	14.53



10330
041333

