

INFORME DEL COMISARIO

Señores
MARMOLUX S.A.
Ciudad.-

De mis consideraciones:

He podido examinar el Balance General de la Cía. MARMOLUX S.A. del 31 de Diciembre del 2006.

El examen fue practicado de acuerdo con las normas de interventoria general de cuentas y por consiguiente, incluyo aquellas pruebas y los libros y documentos de contabilidad y otros procedimientos que considere necesarias de acuerdo a las circunstancias.

Los Estados Financieros, objeto del presente examen, han sido preparados y están presentados de acuerdo con normas prácticas contables de general aceptación y las dictadas por la Superintendencia de Compañías.

Verifiqué el cumplimiento por parte de la administración de las normas legales y disposiciones de la Superintendencia de Compañías.

Los procedimientos operativos y de control interno están diseñados de acuerdo a las necesidades de la compañía y cumplen adecuadamente su objetivo.

El examen pudo ser realizado oportunamente gracias a la colaboración que brindo la Gerencia General de la Compañía.

En mi opinión los requeridos Estados Financieros, presentan razonablemente la situación Financiera de la Cía. MARMOLUX S.A. al 31 de Diciembre del 2006 y los resultados de sus operaciones por el año terminado en esta fecha de conformidad con las normas y prácticas contables vigentes establecidas por la Superintendencia de Compañías del Ecuador, aplicadas con uniformidad.

Atentamente;


ING ALEXANDRA BASTIDAS.



Guayaquil, marzo 12 del 2007

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 0992169400001
RAZON SOCIAL: MARMOLUX S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.:** 15/06/2001
NOMBRE COMERCIAL:

ACTIVIDADES ECONOMICAS:
VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES, PIEZAS Y ACCESORIOS DE CONSTRUCCION

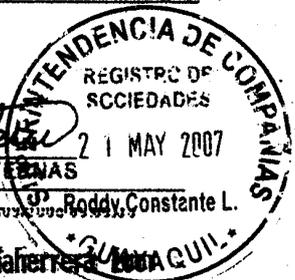
DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: TARGUI Ciudadela: LOTIZACION SATIRION Calle: AV. JUAN TANCA MARENGO Número: S/N Intersección: EMILIO ROMERO Kilómetro: CUATRO Y MEDIO Telefono Trabajo: 264 1045

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



[Handwritten Signature]
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS



Usuario: *[Handwritten]*

Lugar de emisión: *[Handwritten]*

Fecha y hora: *[Handwritten]*

Patricia Peñaherrera
DELEGADA DEL RUC
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
LITORAL SUR