

	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00
DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLA SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.I.)											
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL						FIRMA CONTADOR					
NOMBRE: ALBARRACIN ZAMORA ANDREA STHEFANIE						NOMBRE: SANCHEZ FIGUEROA MARIA DE LOURDES					
198	Cédula de Identidad o No. de Pasaporte	0923294169				199	RUC No.	0910866938			