

109.517

50 0922500

100 IDENTIFICACION DE LA DECLARACION

IMPORANTE: SIRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

2005

UNIDAD OPTALOMOLOGICA KENNEDY NORTE UNIOFEN S.A

ESTADO DE SITUACION

Table with columns for account type (e.g., 316 ACTIVO CORRIENTE), description, and amount. Includes sub-totals for 300 ACTIVO and 300 PATRIMONIO NETO.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 600 INGRESOS), description, and amount. Includes sub-totals for 600 INGRESOS and 700 COSTOS Y GASTOS.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 700 COSTOS Y GASTOS), description, and amount. Includes sub-totals for 700 COSTOS Y GASTOS and 800 CONCILIACION TRIBUTARIA.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 800 CONCILIACION TRIBUTARIA), description, and amount. Includes sub-totals for 800 CONCILIACION TRIBUTARIA and 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO), description, and amount. Includes sub-totals for 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO), description, and amount. Includes sub-totals for 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO), description, and amount. Includes sub-totals for 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO), description, and amount. Includes sub-totals for 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

ESTADO DE RESULTADOS

Table with columns for account type (e.g., 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO), description, and amount. Includes sub-totals for 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO and 900 VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO.

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LAS RESPONSABILIDADES LEGALES DE ELLOS DE ACUERDO CON EL ARTICULO 197 DE LA LEY DE COMERCIO INTERIOR (L. 197).

Nombre: Dr. Emiliano Galarza, Ing. Fernando Parades

Identificación: 090131322, 090544396001

Mediante: 2.798,11

Mediante: 2.798,11

Mediante: 2.798,11