

	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:						NOMBRE:						
SALAME HOPPE, JUAN CARLOS						VINUEZA FAJAR						
198	Cédula de Identidad o No. de Pasaporte	0903118669				199	RUC No.	0908994866001				