

	0.00		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:		FRANCISCO JOSE SOLA MEDINA					NOMBRE:		CESAR PALMA					
198	Cédula de Identidad o No. de Pasaporte	0901979377					199	RUC No.	0912349560001					