

REPUBLICADEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
FORMULARIO DE ESTADOS PINANCIEROS
- 93

Denominación de	la Companía CLINICA ANTON	IO GIL GILBI	Número del Expediente 21032-71			
O1 PROVINCIA GUAYAS		02 Cantón GUAYAQUI		03 Ciudad GUAYA QUI	L	04 Fax
SEIS DE	MARZO	[06 Número 1515	07 Casilla	08 Teléfono 413548
09 Nombre del Representante Legal o Apoderado Dra. Manuela Yuen Chon de Gil					10 Cargo Gerente	
Directivo	11 Distribución Administrativo	de Personal Ocupado Producción	Otros	12 Auditor Exter	no	13 R.N.A.E.
3	4		87			

(1 x/x ·	10101			TANAG
SITU/			ESUL	TADOS
	En Sucres	INGRESOS		En Sucres
101	5'454.867,-	Ventas en el país Hospitaliz.	401	756 * 307.073
102_		Exportaciones	402	<u> </u>
103	31610 120	Menos: Devolución y descuentos en ventas	403	<u> </u>
104	7 0 10 1 20 9	Otros ingresos no operacionales	404	
105		7 TOTAL INCRESOS		756'307.073,-
106	<u></u>	COSTO DE VENTAS		
107		Invent. inicial (bienes no produc. por la Cía.)	501	
108	, 	Compras de productos termin. en el país	502	<u></u>
109		Compras de productos terminados en el exterior	503	<u> </u>
110		Menos: inventario final productos terminados	504	
) 111		Inventario inicial materia prima	505	
112		Compra de materias primas en el país	506	
[[0.820.913,-	Compra de materias primas en el exterior	507	
		Menos: inventario final materia prima	508	
151		Mano de obra directa	509	
152	225'329.145,-	Deprec. maquinaria, equipo y edificios de fábrica	510	
153		Mano de obra indirecta	511	
154		Suministros y materiales	512	
155	60'837.284,-	Seguros de invent. maquinaria, equipo y edificios	513	
	164 491.861,-	Aportes IESS y beneficios sociales	514	
		Mantenimiento y reparaciones	515	
161		Energía, agua y teléfono	516	
162	7'211.365,-	Otros gastos de fabricación	517	
163		Más: Inventario inicial de productos en proceso	518	
164			519	
165	i	[, , , , , , , , ,	520	<u></u>
- } -	3*437.294			<u></u>
	<u> </u>			
	↑ ·	}	· -	7561307.073,-
कृष्टिक स्टब्स् १८७४ म्ह				
201	6 1 1 3 6 - 2 6 8	The straight and the straight and the second consideration in the second straight and the second straight and the second	550	115 703.104,-
202		 	551	130.759.753
	<u> </u>			
	6*147.794			
•				69 * 783 - 948 , -
─ऻ ── ─		} 	{	144.406,-
	12*284.062,-	_	556	16'697.823,-
		<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
نتانىدىنىڭ 1 271	101000-000-	 		531.931,-
÷			· 	
 	,	<u></u>	·	416'694.092,-
·				750*315.057,-
	10.000.000-	}		5'992.016,-
		An array and a second respectively and the property for the property and a second respectively and a second respectively.		
301	ZIOLO AAA	الوائدة والمراولة والمراوعة والمامير والمراوعة المراوعة المروة والمراوعة المراوعة والمراوعة والم	561	
- 	 		_ 	}
	17-214.700,-		+	
-	262 224	· - ·		<u></u>
- -			-	51992.016,-
+		······································	-	898.802,-
	Q11051 000			1'273.304,-
·		impuesto renta	-12/2	1 21707045
-+	40.00(.000			<u> </u>
	<u> </u> -		<u> </u>	Z 1 Q 1 Q 1 Q
310	<u> </u>	TUTTLIDAD (PERDIDA)NETA 13 - (571+572)		3'819.910, -
311	 ==================================			
312	5'819.910,-			
	, I			
 -	154:802.783			
	101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 151 152 153 154 155 161 162 163 164 165 166 201 202 203 204 d 205 206 206 221 222 223 224 224	101 3'934.861,- 102 103 3'610.128,- 105 106 107 108 109 110 1112 1'275.924,- 8'820.913,- 151 152 225'329.145,- 153 154 155 60'837.284,- 164'491.861,- 161 162 7'211.365,- 163 164 165 166 3'437.294,- 3'774.071,- 177'086.845,- 201 6'136.268,- 202 203 204 6'147.794,- 4'205 206 12'284.062,- 221 10'000.000,- 222 223 224 10'000.000,- 302 35'969.000,- 303 307 81'951.809,- 308 307 81'951.809,- 308 307 311 311 311 311	101 3'934.861,	101 3*934.861*. Ventas en cluis Hospitaliz. 401

TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (4+5+6) 177 086.845,—

Certificamos que el contenido de este formulario es verídico, correcto y aprobado por la Junta General, en sesión de 6 de Abril de 19 94

Firma del Representante Legal o Apoderado

Nombre del Contador: MARIA DUCHI

o Apoderado

Firma del Representante Legal o Apoderado

Anexos presentados

Si No

Informe del Gerente Informe del Comisario Informe de Auditoria Externa

Firma Matrica Comisario Fe del Comisario Fe de