



REPUBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

FORMULARIO DE ESTADOS FINANCIEROS

AÑO 19.93

Denominación de la Compañía PRODUCTORA NACIONAL DE PANIFICACION Y PASTELERIA PRONAPAN C. LTDA.				Número del Expediente 25202-81
01 PROVINCIA GUAYAS	02 Cantón GUAYAQUIL	03 Ciudad GUAYAQUIL	04 Fax 563088	
05 CALLE JUNIN Y BOYACA		06 Número 705-707	07 Casilla 09-06246-U	08 Teléfono 302710
09 Nombre del Representante Legal o Apoderado RABASCALL NEBOT JOSE				10 Cargo GERENTE GENERAL
11 Distribución de Personal Ocupado				12 Auditor Externo
Directivo 2	Administrativo 4	Producción 18	Otros 22	
13 R.N.A.E.				
A.- ESTADO DE SITUACION				
ACTIVO CORRIENTE				
Caja, bancos	101	91.397.858	En Sucres	
Inversiones financieras temporales	102	1.290.000		
Cuentas y documentos por cobrar (clientes)	103	76.100.924		
Otras cuentas por cobrar	104	6.161.449		
Inventory de materia prima	105	13.205.743		
Inventory de productos en proceso	106	-		
Inventory suministros y materiales	107	6.030.266		
Inventory produc. termin. o mercaderías en almacén	108	2.609.353		
mercaderías en tránsito	109	2.459.631		
equipo, herramientas y accesorios	110	-		
Pagos anticipados (intereses, impuestos y seguros)	111	-		
Otros activos corrientes	112	-		
1.-TOTAL ACTIVO CORRIENTE		199.255.224		
ACTIVO FIJO				
Tierras, edificios e instalaciones	151	15.538.080		
Maquinaria, muebles, enseres y equipo	152	523.731.207		
Vehículos	153	191.266.239		
Otros activos fijos	154	94.023.708		
Menos: Depreciación acumulada	155	564.881.403		
2.-TOTAL ACTIVO FIJO		259.677.831		
ACTIVOS NO CORRIENTES				
Ctas. dcts. por cobrar e inversiones a L.P..	161	-		
Gastos de organización y constitución	162	-		
Gastos de investig. exploración y otros	163	-		
Participaciones en asociaciones	164	-		
Otros activos no corrientes	165	-		
Menos: amortización acumulada	166	-		
3.-TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE		-		
4.-TOTAL DEL ACTIVO (1+2+3)		458.933.055		
PASIVO CORRIENTE				
Cuentas por pagar	201	60.474.689		
Documentos por pagar	202	12.000.000		
Provisiones sociales por pagar	203	18.904.754		
Obligaciones IESS e impuestos	204	8.708.103		
Aport. recibidas de sucursales, empresas o asociadas	205	-		
Otros pasivos corrientes	206	5.226.014		
4.-TOTAL PASIVO CORRIENTE		105.113.560		
PASIVO LARGO PLAZO				
Ctas. y dcts. por pagar largo plazo	221	-		
Préstamos de accionistas ó casa matriz	222	-		
Obligaciones emitidas	223	-		
Otros pasivos a largo plazo	224	-		
5.-TOTAL PASIVO LARGO PLAZO		-		
PATRIMONIO NETO				
Capital suscrito o asignado	301	80.000.000		
Aportes de socios o acc. capitalizac. futura	302	-		
(-) Cap. suscrito no pag. o acciones en Tesorería	303	-		
Reserva legal	304	7.052.361		
Reserva facultativa	305	37.410.946		
Otras reservas	306	-		
Reserva por revaloriz. del patrimonio	307	25.690.430		
Reexpresión monetaria	308	169.700.032		
Dif. cambio o por pacto de reajuste no realizadas	309	-		
Otros superávits	310	-		
Utilidad (pérdida) ejercicios anteriores	311	-		
Util. (pérdida) ejercicio después impuesto y 15%	312	33.765.727		
6.-TOTAL PATRIMONIO NETO		353.619.495		
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (4+5+6)		458.933.055		
Certificamos que el contenido de este formulario es verídico, correcto y aprobado por la Junta General, en sesión de 22 de marzo de 19.94.				
Firma del Representante Legal o Apoderado		Nombre del Contador:		
Producción Nacional de Panificación y Pastelería PRONAPAN C. LTDA <i>J. Melozael</i>		JUAN C. BERNARDO GALLE		
C. I. o Pasaporte 0907326805		Firma Matrícula CAC DE		
Anexos presentados		Fecha de recepción:		
Informe del Gerente		* * * * *		
Informe del Comisario		* * * * *		
Informe de Auditoría Externa		* * * * *		
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		5 ABK 1994		
X X X		Funcionario Responsable Firma y Sello		

Firma del Representante Legal o Apoderado		Nombre del Contador:	
Producción Nacional de Panificación y Pastelería PRONAPAN C. LTDA <i>J. Melozael</i>		JUAN C. BERNARDO GALLE	
C. I. o Pasaporte 0907326805		Firma Matrícula CAC DE	
Anexos presentados		Fecha de recepción:	
Informe del Gerente		* * * * *	
Informe del Comisario		* * * * *	
Informe de Auditoría Externa		* * * * *	
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		5 ABK 1994	
X X X		Funcionario Responsable Firma y Sello	