

FORMULARIO 101
 100 IDENTIFICACION DE LA DECLARACION
 200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE
 300 ESTADO DE SITUACION
 400 ESTADO DE RESULTADOS

1999
 TRANSQUILIA Y C.A. LTDA.
 37318

300 ESTADO DE SITUACION		400 ESTADO DE RESULTADOS	
301	301	401	401
302	302	402	402
303	303	403	403
304	304	404	404
305	305	405	405
306	306	406	406
307	307	407	407
308	308	408	408
309	309	409	409
310	310	410	410
311	311	411	411
312	312	412	412
313	313	413	413
314	314	414	414
315	315	415	415
316	316	416	416
317	317	417	417
318	318	418	418
319	319	419	419
320	320	420	420
321	321	421	421
322	322	422	422
323	323	423	423
324	324	424	424
325	325	425	425
326	326	426	426
327	327	427	427
328	328	428	428
329	329	429	429
330	330	430	430
331	331	431	431
332	332	432	432
333	333	433	433
334	334	434	434
335	335	435	435
336	336	436	436
337	337	437	437
338	338	438	438
339	339	439	439
340	340	440	440
341	341	441	441
342	342	442	442
343	343	443	443
344	344	444	444
345	345	445	445
346	346	446	446
347	347	447	447
348	348	448	448
349	349	449	449
350	350	450	450

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD POR SU PRESENTACION (Art. 14, Ley 19)

Firma representante legal: *[Firma]*
 Firma contador: *[Firma]*
 No. 06051

500 VALORES A PAGAR FORMA DE PAGO Y FIRMAS	
501	501
502	502
503	503
504	504
505	505
506	506
507	507
508	508
509	509
510	510
511	511
512	512
513	513
514	514
515	515
516	516
517	517
518	518
519	519
520	520
521	521
522	522
523	523
524	524
525	525
526	526
527	527
528	528
529	529
530	530

Superintendencia de Compañías
 REGISTRO DE SOCIEDADES
 Bernabé Aguilar
 14 ABR. 2000
 BANCO DEL AUSTRO S. A.
 SUCURSALE PUNO
 14 ABR. 2000
 Caja No 811
 BANCO DEL AUSTRO
 Sucursal Puno