

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 MINISTERIO DE FINANZAS Y CREDITO PUBLICO  
 DIRECCION GENERAL DE RENTAS  
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS  
 DECLARACION DE RENTAS Y PRESENTACION DE BALANZES  
 Y PRESENTACION DE BALANZES  
 FORMULARIO UNICO SOCIEDADES  
 EJERCICIO FISCAL 1997 No. A 00076052

**A) IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

RAZON SOCIAL: PRONIAL RITZ S.A.  
 PROVINCIA: GUAYAS CANTON: GUAYAQUIL  
 CALLE: NALECON NÚMERO: 514 TELEFONO: 304101  
 ACTIVIDAD ECONOMICA: SIEMES RAITONS COD. ACTIVIDAD ECON.: 3101 TIPO CONTRIBUYENTE: 301  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MIGUEL SANCHEZ MEDINA CRO. DE CIUDADANA O PASAPORTE: 0000344790

**ACTIVO CORRIENTE**

101	389.700,00
102	
103	2.120.000,00
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
118	2.509.700,00

**ACTIVO FIJO**

181	5.245.677,00
182	
183	
184	
185	104.601,00
189	6.061.075,00

**ACTIVOS NO CORRIENTES**

161	
162	735.752,00
163	
164	
165	
166	301.476,00
169	194.276,00
170	3.765.052,00

**PASIVO CORRIENTE**

201	
202	
203	
204	
205	
206	
209	

**PASIVO LARGO PLAZO (NO CORRIENTE)**

211	
212	
213	
214	
219	
220	

**PATRIMONIO NETO**

301	2.000.000,00
302	
303	4.000.000,00
304	
305	646.000,00
306	1.927.544,00
307	
308	379.345,00
309	570.949,00
319	3.176.052,00
320	3.176.052,00

**INGRESOS**

401	
402	
403	
404	
405	
406	
407	
408	1.680.206,00
409	1.680.206,00

**COSTO DE VENTAS**

501	
502	
503	
504	
505	
506	
507	
508	
509	
510	
511	
512	
513	
514	
515	
516	
517	
518	
519	
520	
521	
529	

**GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS**

551	
552	
553	
554	
555	
556	104.601,00
557	
558	
559	
560	
561	600.000,00
569	784.601,00

**GASTOS NO OPERACIONALES**

571	
572	
573	
579	
580	395.605,00
581	
582	
583	
584	
585	134.340,00
586	
587	
588	
589	
590	
591	751.255,00
592	190.316,00
599	570.949,00

**D) CALCULO DEL ANTICIPO POR EL SIGUIENTE EJERCICIO**

701	
702	150.255,00
703	150.255,00

**E) RENTAS CON IMPUESTO UNICO**

704	
705	
706	
709	

**F) FIRMAS Y PAGOS**

DETALLE DE COMPENSACIONES				TOTAL IMPUESTO CAUSADO (591 + 709)			
IMP. 730	EJER. IMP. 731	No. TRAM. 732	FECH. ING. 733	739	739	739	190.316,00
IMP. 740	EJER. IMP. 741	No. TRAM. 742	FECH. ING. 743	740	740	740	
REEXP. MON. 751	EJER. IMP. 751			750	750	750	

Declaro que los datos proporcionados en esta declaración son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad por su presentación (Art. 98, Ley 58)

Firma del representante legal: *[Firma]*  
 Firma del contador: *[Firma]*

Nombre	800	Mariana Guibó
Matr. No.	801	10.363

**TOTAL COMPENSACIONES**

760	
770	
771	
772	
773	
774	190.316,00
775	114.512,00
776	57.695,00
779	361.923,00

**IMPUESTO A PAGAR**

773	
774	190.316,00
775	114.512,00
776	57.695,00
779	361.923,00

**IMPUESTO UNICO**

709	570.949,00
-----	------------

**RENTAS CON IMPUESTO UNICO**

709	570.949,00
-----	------------