

IMPORTANTE: SÍRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO 100 IDENTIFICACION DE LA DECLARACION No. FORMULARIO QUE SUSTITUYE No. Enmendado 1999

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE RUC 099116050000 E. HERRERA & A. REPRESENTANTE 59298918

ESTADO DE SITUACION 300 ACTIVO 310 ACTIVO CORRIENTE 320 ACTIVO FIJO 330 OTROS ACTIVOS 500 PATRIMONIO NETO

ESTADO DE RESULTADOS 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

ESTADO DE RESULTADOS (Continuation) 600 INGRESOS 700 COSTOS Y GASTOS 800 VALORES A PAGAR 900 VALORES A RECIBIR

DECLARO QUE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTA DECLARACION SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LAS RESPONSABILIDADES LEGALES DE CULPA O DOLOR, EN UN CASO DE FALTA DE BUENA FE. (Art. 17, inciso 1, del Decreto 17848 del 11 de mayo de 1992)

Handwritten signature and stamp: '15 ADO 2005' and 'REPRESENTANTE'.

Handwritten signature and stamp: 'E. HERRERA & A.' and 'REPRESENTANTE'.