

FORMULARIO SC

No. 30 0024022

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL DENTAL AYALA CIA. LTDA.		02	RUC	1 7 9 0 0 4 4 4 2 3 0 0 1 0 3										03	EXPEDIENTE	1 1 0 1 4 7 2									
04	PROVINCIA PICHINCHA		05	CANTON QUITO	06	CIUDAD QUITO										07	PARROQUIA SANTA PRISCA									
08	CALLE SAN GREGORIO					09	NUMERO OE 2-52					10	TELEFONO: 2 5 0 8 8 7 9													
													FAX: 2 5 6 5 6 3 4													
11	INTERSECCION VERSALLES										12	EDIFICIO C. COMERCIAL -					13	PISO, DEPTO, OFICINA -								
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL COMERCIAL - IMPORTADORES PRODUCTOS DENTALES										15	COD. ACTIV. 6 1 9 0 2					16	EMAIL -								
17	REPRESENTANTE LEGAL RAUL EDUARDO AYALA MOLINA										18	CEDULA 1 7 0 1 7 2 1 0 0 1					19	CARGO GERENTE GENERAL								
20	PERSONAL OCUPADO										21	AUDITOR EXTERNO -					R.N.A.E. -									
	DIRECCION		2		ADMINISTRACION		13		PRODUCCION		-		OTROS		2											

[illegible]

TOTAL	50.000,00
--------------	-----------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	9	0	4	2	8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL