

50 0064467

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02 RUC		1 7 9 0 4 0 1 7 0 0 1 03										EXPEDIENTE				1 4 8 6 9	
HOSPIPLAN COMPAÑIA CONSULTORA CIA. LTDA.																			
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD										PARROQUIA					
Pichincha		Quito		Quito										Chaupiceruz					
CALLE				NÚMERO										TELÉFONO:		2 9 0 6 5 0 7			
Av. Mariana de Jesús				156										FAX:					
INTERSECCIÓN				EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA					
Av. Amazonas				Moreno Villacres										4to					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				CÓD. ACTIV.										EMAIL					
Consultoria en General				5 0 0 1 1										info@hospiplan-ec.com					
REPRESENTANTE LEGAL				CÉDULA										CARGO					
Pesantez Alvarez Leonora				1 7 0 7 8 9 3 4 4 0										Gerente General					
PERSONAL OCUPADO				AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.					
-				-										-					

[illegible]

TOTAL	500,00.
-------	---------

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

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL