

200014844

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	1	7	9	0	6	4	2	9	9	2	0	0	1	03	EXPEDIENTE	1	6	2	3	3
CORPORACION CIA LTDA.																								
PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD										PARROQUIA												
PICHINCHA	QUITO	QUITO										BENALCÁZAR												
CALLE	NÚMERO										TELÉFONO:													
AV. REPUBLICA	740										2 2 2 3 - 4 6 3													
FAX:																								
INTERSECCIÓN										EDIFICIO C. COMERCIAL										PISO, DEPTO., OFICINA				
ELOY ALFARO										CONSORCIO PROFES														
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										CÓD. ACTIV.										EMAIL				
IMPORTACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS MEDICOS																								
REPRESENTANTE LEGAL										CÉDULA										CARGO				
ANGEL KING VANOVI										1 1 7 0 3 4 4 5 2 0 3										GERENTE GENERAL				
PERSONAL OCUPADO										AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.				
-										-										-				
15																								

[illegible]

TOTAL	120.000,00
-------	------------

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

AÑO	MES	DÍA
2006		

NO SE ACEPTA CON ENMIENDAS O TACHOS
CORPOMEDICA CIA. LTDA.
ANGEL K. 16.
GERENTE
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL