

500225664

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	3	9	1	7	3	0	2	7	6	0	0	1	03	EXPEDIENTE	3	5	7	1	5														
Laboratorio Andrade Paz S.A.																																					
PROVINCIA	Moarabi	CANTÓN	Moarita	CIUDAD												Moarita	PARROQUIA	Tarqui																			
CALLE	Av. 4 de Noviembre												NÚMERO													TELÉFONO:	0	S	2	9	2	2	S	1	6		
																		FAX:	0	S	2	9	2	2	S	1	6										
INTERSECCIÓN																		EDIFICIO C. COMERCIAL												PISO, DEPTO., OFICINA							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL																		CÓD. ACTIV.												EMAIL							
Laboratorio Clínico																																					
REPRESENTANTE LEGAL																		CÉDULA												CARGO							
Dra. Cecilia Paz de Andrade																		1/3/01/6/4/8/6/7/9												Gerente.							
PERSONAL OCUPADO																		AUDITOR EXTERNO												R.N.A.E.							

[illegible]

TOTAL	33.001,00
-------	-----------

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

FECHA DE PRESENTACIÓN	AÑO		MES		DÍA	
	2	0	0	9		

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

*De Andrade*