

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02	RUC	17	9	4	0	8	0	5	3	0	0	1	03	EXPEDIENTE	8	6	8	6	7																													
TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE VALORES AGUIRRE																																																		
PROVINCIA		CANTON		CIUDAD		PARROQUIA																																												
PECHINCHA		QUITO		QUITO		SANTA PISCA.																																												
CALLE										NUMERO		TELEFONO:		2		5		5		4		-		6		0		5																						
AV. AMAZONAS										16-71		FAX:		2		5		5		6		-		6		6		5																						
INTERSECCION										EDIFICIO C. COMERCIAL					PISO, DEPTO, OFICINA																																			
ORELLANA										TORREALBA					06																																			
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										COD. ACTIV.					EMAIL																																			
TRANSFERENCIA DE VALORES															intervagor@punto.net.ec																																			
REPRESENTANTE LEGAL										CEDULA					CARGO																																			
PAOLA SANCHEZ															GERENTE GENERAL																																			
PERSONAL OCUPADO															AUDITOR EXTERNO					R.N.A.E.																														
<table border="1"> <tr> <td>01</td> <td>02</td> <td>03</td> <td>04</td> <td>05</td> <td>06</td> <td>07</td> <td>08</td> <td>09</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td>-</td> <td></td> </tr> </table>															01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15		-		-		-		-		-		-		-		-					-
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15																																				
	-		-		-		-		-		-		-																																					

[illegible]

TOTAL	400,00
--------------	---------------

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

AÑO				MES		DIA	
2	0	0	4	0	4	1	9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL