

## FORMULARIO SC

No. 30 0049743

|                             |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL | 02 | RUC | 0 | 9 | 9 | 0 | 0 | 3 | 6 | 3 | 4 | 9 | 0 | 0 | 1 | 03 | EXPEDIENTE | 2 | 0 | 1 | 8 | 2 | - | 6 | 8 |
|-----------------------------|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

|                                                                            |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  |                          |              |                       |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|------------------------|--|------------------------|--|------------|------------------|--------------------------|--------------|-----------------------|---|----|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 01 LABORATORIOS CHEFAR S.A.                                                |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  |                          |              |                       |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 04 PROVINCIA<br>GUAYAS                                                     |  | 05 CANTON<br>GUAYAQUIL |  | 06 CIUDAD<br>GUAYAQUIL |  | 07 PARROQUIA<br>TARQUI |  |            |                  |                          |              |                       |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 08 CALLE<br>KM- 7 1/2 VIA A DAULE                                          |  |                        |  |                        |  |                        |  |            | 09 NUMERO<br>S?N |                          | 10 TELEFONO: |                       | 2 | 2  | 5 | 2 | 9 | 3 | 3 |  |  |  |  |
|                                                                            |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  |                          | 10 FAX:      |                       | 2 | 2  | 5 | 2 | 9 | 3 | 5 |  |  |  |  |
| 11 INTERSECCION                                                            |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  | 12 EDIFICIO C. COMERCIAL |              | 13 PISO,DEPTO,OFICINA |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 14 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br>ELABORACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  | 15 COD. ACTIV.           |              | 16 EMAIL              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 17 REPRESENTANTE LEGAL<br>ING. JAVIER ANTONIO BEJARANO GARCIA              |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  | 18 CEDULA                |              | 19 CARGO              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                                                                            |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  | 18 0 9 1 4 5 5 0 5 5 3   |              | 19 GERENTE            |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 20 PERSONAL OCUPADO                                                        |  |                        |  |                        |  |                        |  |            |                  | 21 AUDITOR EXTERNO       |              | R.N.A.E.              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| DIRECCION                                                                  |  | 2                      |  | ADMINISTRACION         |  | 25                     |  | PRODUCCION |                  | 16                       |              | OTROS                 |   | 21 |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa    2: Inversión Subregional    3: Inversión Neutra    4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

|       |        |
|-------|--------|
| TOTAL | 800,00 |
|-------|--------|

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

~~LABORATORIOS CHEFAR S. A.~~

17 FIRMADA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
G E N T E

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**

TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| 2   | 0 | 1 | 0 | 0   | 4 | 3   | 0 |