

No. 20 0094110

FORMULARIO-SC

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA FERBOVASA CIA.LTDA.		02	RUC	1	7	9	1	3	4	3	3	6	0	0	1	1	03	EXPEDIENTE				0	5	4	0	4	9		
04	PROVINCIA PICHINCHA		05	CANTÓN QUITO		06	CIUDAD QUITO												07	PARROQUIA SANTA PRISCA										
08	CALLE CARLOS IBARRA										09	NÚMERO N12-11		10	TELÉFONO:				2	5	7	0	4	1	9					
															FAX:				5	8	7	2	1	7	2					
11	INTERSECCIÓN SANTA PRISCA												12	EDIFICIO C. COMERCIAL GÓMEZ						13	PISO, DEPTO., OFICINA 4TO. PISO OF. 404									
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION PRODUCTOS MEDICOS												15	6	2	5	2	2	16	EMAIL □										
17	REPRESENTANTE LEGAL SUSANA MUÑOZ								18	CÉDULA 1 7 0 5 0 8 6 1 1 1								19	CARGO GERENTE GENERAL											
20	PERSONAL OCUPADO												21	AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.						
	DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		-		OTROS		4		-										-							

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1/: Codificación de la Inversión Extranjera

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

TOTAL

1040.00

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	4	0	3	3	0

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

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA
MEDICA "FERROVASAR" S. de RLda.
Julio Cesar Sepulveda
Firma del Representante Legal
GARANTE