

**FORMULARIO SC**

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

|                                                                 |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  |            |                       |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|-----------------------|-----|--|-----------------|--|--|--|--|--|------------|-----------------------|--|--|------------|--|--|--|--|--|-----------------|-----------|--|--|-------|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01                                                              | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |  |  |  |  |  |  |  |  |                | 02                    | RUC |  | 099126646100103 |  |  |  |  |  |            |                       |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |                 |           |  |  | 68656 |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inprofarm, Compañía Ecuatoriana de Productos Farmacéuticos S.A. |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  |            |                       |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04                                                              | PROVINCIA                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                | CANTÓN                |     |  |                 |  |  |  |  |  |            | CIUDAD                |  |  |            |  |  |  |  |  |                 | PARROQUIA |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Guayas                                                          |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | Guayaquil      |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | Guayaquil  |                       |  |  |            |  |  |  |  |  | Taquri          |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06                                                              | CALLE                         |  |  |  |  |  |  |  |  |                | NÚMERO                |     |  |                 |  |  |  |  |  |            | TELÉFONO:             |  |  |            |  |  |  |  |  |                 | 042253904 |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Av. Juan Taura Harengo Km. 4 1/2                                |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | 06             |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | 10         |                       |  |  |            |  |  |  |  |  | FAX:            |           |  |  |       |  |  |  |  |  | 042259007 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                              | INTERSECCIÓN                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                | EDIFICIO C. COMERCIAL |     |  |                 |  |  |  |  |  |            | PISO, DEPTO., OFICINA |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diagonal a Fieroseguis                                          |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | 12             |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | 13         |                       |  |  |            |  |  |  |  |  | —               |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                              | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL |  |  |  |  |  |  |  |  |                | CÓD. ACTIV.           |     |  |                 |  |  |  |  |  |            | EMAIL                 |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fabricación de Productos Farmacéuticos                          |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | 15             |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | 16         |                       |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                              | REPRESENTANTE LEGAL           |  |  |  |  |  |  |  |  |                | CÉDULA                |     |  |                 |  |  |  |  |  |            | CARGO                 |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esther Torma Prieto                                             |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | 18             |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | 19         |                       |  |  |            |  |  |  |  |  | Gerente General |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                                              | PERSONAL OCUPADO              |  |  |  |  |  |  |  |  |                | AUDITOR EXTERNO       |     |  |                 |  |  |  |  |  |            | R.N.A.E.              |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                                       |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | ADMINISTRACIÓN |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | PRODUCCIÓN |                       |  |  |            |  |  |  |  |  | OTROS           |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |                               |  |  |  |  |  |  |  |  | 8              |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  | 4          |                       |  |  |            |  |  |  |  |  | —               |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                                                              |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                       |     |  |                 |  |  |  |  |  |            |                       |  |  |            |  |  |  |  |  |                 |           |  |  |       |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

TOTAL

1,500.00

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

|                       |     |   |     |   |     |   |
|-----------------------|-----|---|-----|---|-----|---|
|                       | AÑO |   | MES |   | DÍA |   |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 2   | 0 | 0   | 7 | 0   | 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL