

FORMULARIO SC

No. 200002144

01	RAZON O DENOMINACION SOCIAL SERVIFARMA S.A.						02	RUC	0	9	9	1	3	8	3	9	1	3	0	0	1	03	EXPEDIENTE	7	6	6	4	6	-	9	7	
04	PROVINCIA GUAYAS				05	CANTON GUAYAQUIL			06	CIUDAD GUAYAQUIL										07	PARROQUIA XIMENA											
08	CALLE AVDA.DOMINGO COMIN # 1711 Y CALLE ONCE														09	NUMERO 1711			10	TELEFONO:		2	4	3	8	6	7	8				
																				FAX:												
11	INTERSECCION CALLE ONCE												12	EDIFICIO C. COMERCIAL INM.ANGELUS						13	PISO,DEPTO,OFICINA P. BAJA											
14	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL COMPRA VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS												15	COD. ACTIV. 6 1 6 0 6				16	EMAIL -													
17	REPRESENTANTE LEGAL NORMAN HAMILTON PEREIRA CORNEJO								18	CEDULA 1 7 0 6 5 4 6 1 1 4						19	CARGO GERENTE															
20	PERSONAL OCUPADO														21	AUDITOR EXTERNO						R.N.A.E.										
	DIRECCION		1		ADMINISTRACION		4		PRODUCCION		-		OTROS		-																	

[illegible]

TOTAL	\$ 200,00
-------	-----------

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	3	0	6	2	7

POLIGRAFICA C.A. - R.U.C.: 0990158436001 - Resolución: 3328 - 29 / 07 / 96

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL