

TOTAL \$ 4,430.00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON REMENDACIONES O DICOMENOS.

FECHA DE PRESENTACIÓN
AÑO MES DÍA
2010 04 19

Firma del representante legal

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMERCIO
FARMACIA S.A.S. C.R.E.C. - TRONQUESENO (Nº. 87784-04)G.D. - 6177-A - 21-04-2004

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL