

FORMULARIO SC

No.

20 0109612

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1	7	9	1	7	3	1	5	2	2	0	0	1	03	EXPEDIENTE	8	8	9	7	0				
	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ETIPARMA S.A.																											
04	PROVINCIA PICHINCHA		05	CANTÓN QUITO		06	CIUDAD QUITO										07	PARROQUIA QUITO										
08	CALLE ALEMANIA										09	NÚMERO N.30-20				10	TELÉFONO:		2	5	5	1	5	1	5			
																	FAX:		2	5	5	7	6	7	2			
11	INTERSECCIÓN ELOY ALFARO										12	EDIFICIO C. COMERCIAL CLAVIJO					13	PISO, DEPTO., OFICINA 2										
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA										15	CÓD. ACTIV. 5 1 3 9 2					16	EMAIL oficina bago.com.e										
17	REPRESENTANTE LEGAL MANUEL TERAN							18	CÉDULA 0 5 0 1 0 7					19	CARGO REPRESENTANTE LEGAL													
20	PERSONAL OCUPADO															21	AUDITOR EXTERNO PRICE WATERHOUSE					R.N.A.E.						
	DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		19	PRODUCCIÓN		OTROS		9																		

[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	120.000,00
-------	------------

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	4	0	4		

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

PRIMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE