

Quito DM, 09 De Enero del 2014.

Señores:

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS.

Presente

De mi consideración:

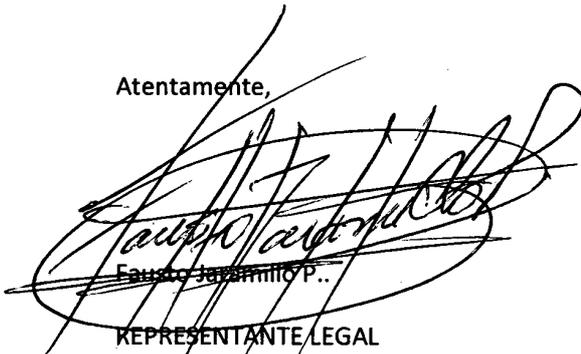
En atención al oficio NO.S.C.SG.DRS.Q2013.10550.41192 hacemos la presentación de la información solicitada a la empresa UNIQUE STAR PHARM U.S. PHARM. S.A. que de acuerdo al oficio se nos manifiesta que no han sido validados, por encontrarse los archivos dañados.

La documentación hacer presentada es:

1. Auditoria Externa
2. Informe de Gerente
3. Informe de Comisario.
4. RUC.
5. Notas Estados Financieros suscritas por el contador
6. Acta de la Junta General.

Anticipo mis agradecimientos por la atención que brinde a la presente.

Atentamente,



Fausto Jaramillo P.
REPRESENTANTE LEGAL

UNIQUE STAR PHARM U.S. PHARM. S.A.



09 ENE 2014

.....
Sr. Jefferson Quilumba M.
C.A.U. - QUITO

**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIEDADES**



NUMERO RUC: 1791839080001
RAZON SOCIAL: UNIQUE STAR PHARM U.S. PHARM S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: LAKIEROVICH PARGMAN EFRAIM
CONTADOR: ROJAS NARVAEZ EDWIN ROLANDO

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 05/07/2002 **FEC. CONSTITUCION:** 05/07/2002
FEC. INSCRIPCION: 23/07/2002 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 29/11/2013

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.

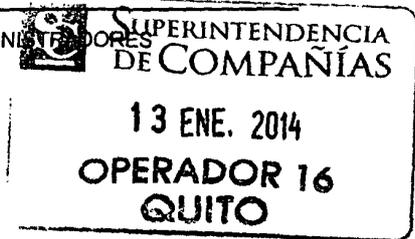
DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Ciudadela: LA POLICIA Barrio: JIPIJAPA Calle: ISLA SEYMUR Número: N44-160 Intersección: GUEPI Piso: 2 Referencia ubicación: JUNTO A LA OFICINA DE MIGRACION Telefono Trabajo: 022440583 Telefono Trabajo: 026014363 Fax: 022440583 Email: efrain.lakierovich@celsius.com.uy Celular: 0999480940

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA



DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1
JURISDICCION: \ REGIONAL NORTE\ PICHINCHA **CERRADOS:** 0

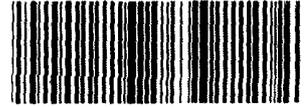
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: NCTC030907 **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 29/11/2013 10:34:58

Imprimir



2014-17-01-025-D000229

DILIGENCIA DE CERTIFICACIÓN NUMERO: 2014-17-01-025-D000229

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es(son) igual(es) al documento original y que me fue exhibido en 1 foja (s) útil (es).-

Una vez practicada la diligencia se devuelve el documento en 1 foja(s), conservando una de ellas en el Libro de Diligencias.

QUITO, a 07 de Enero de 2014.-

UNIQUE STAR PHARM U.S PHRAM S.A RUC No.-1791839080001

DOCTOR. FELIPE ISIDRO ITURRALDE DAVALOS
NOTARIO VIGESIMO QUINTO DEL CANTON QUITO

