

FORMULARIO SC

No. 30

RAZON O DENOMINACION SOCIAL		02	RUC	1791860624001		03	EXPEDIENTE	93891	
01	VENOFLEX SUPPORT CIA LTDA								
PROVINCIA		05	CANTON	CIUDAD		PARROQUIA			
04	PICHINCHA	05	QUITO	06	QUITO	07	BENALCAZAR		
CALLE				NUMERO		TELEFONO:			
08	AV. ELOY ALFARO			09	34.434	10	FAX:	3332566	
INTERSECCION						EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO, OFICINA	
11	PORTUEAL				12			13	PRIMER PISO
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL						COD. ACTIV.		EMAIL	
14	IMPORT, EXPORT, COMERC. DIST. TIPO DE FARMACOS				15			16	
REPRESENTANTE LEGAL				CEDULA		CARGO			
17	LUIS FRANCISCO GUZMAN RUBIO			18	1705551461	19	GERENTE		
PERSONAL OCUPADO						AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.	
20	DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS		21			

[illegible]**TOTAL**

1400.00

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

FECHA DE PRESENTACION

AÑO			MES		DÍA	

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
TASKI S.A. R. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION No. NAC-DGER2006-0798 A 01-12-06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL