



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.124839.2010.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROVIMEDIC S.A.	RUC 0 9 9 2 4 8 1 5 0 1 0 0 1	EXPEDIENTE 1 1 2 4 8 3 9				
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD: GUAYAQUIL	PARROQUIA: TARQUI			
CALLE: AV. DE LAS AMERICAS	NUMERO:	PISO/OFICINA 3 PLANTA ALTA				
INTERSECCIÓN: COSME RENELLA	TELÉFONO 1 0 4 2 2 9 3 7 5 8	TELÉFONO 2				
EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO "EL BUCANERO"	FAX					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y DE ASEO	CORREO ELECTRÓNICO: provimedicsa@hotmail.com					
	COD. ACT. (CIIU 4) G4649.3					

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

*PROVIMEDIC S.A.*

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 11	05	25

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: PATRICIA FERNANDA RODRIGUEZ ENCALADA  
 Identificación: 0 9 1 1 9 0 3 2 8 4

