



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.128350.2010.1

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

|  |  |                           |  |  |                |  |                            |  |                   |                          |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
|--|--|---------------------------|--|--|----------------|--|----------------------------|--|-------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--|------------|--|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>   |  | <b>RUC</b>                |  |  |                |  |                            |  |                   |                          |                   | <b>EXPEDIENTE</b>   |                   |  |            |  |  |  |
| CASUANI S.A.   |  | 0 9 9 2 5 2 9 6 3 6 0 0 1 |  |  |                |  |                            |  |                   |                          |                   | 1 2 8 3 5 0         |                   |  |            |  |  |  |
| <b>PROVINCIA:</b>  |  | <b>CANTÓN:</b>            |  |  | <b>CIUDAD:</b> |  |                            |  |                   | <b>PARROQUIA:</b>        |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
| GUAYAS   |  | GUAYAQUIL                 |  |  | GUAYAQUIL      |  |                            |  |                   | TARQUI                   |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
| <b>CALLE:</b>  |  |                           |  |  |                |  | <b>NUMERO:</b>             |  |                   |                          |                   | <b>PISO/OFICINA</b> |                   |  |            |  |  |  |
| SAUCES 8   |  |                           |  |  |                |  | VILLA 11                   |  |                   |                          |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
| <b>INTERSECCIÓN:</b>   |  |                           |  |  |                |  | <b>TELÉFONO 1</b>          |  | 0 4 6 0 1 9 2 5 9 |                          | <b>TELÉFONO 2</b> |                     | 0 4 2 2 4 0 5 5 9 |  | <b>FAX</b> |  |  |  |
| MANZANA 454 F 50   |  |                           |  |  |                |  |                            |  |                   |                          |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
| <b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>  |  |                           |  |  |                |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |                   |                          |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
|  |  |                           |  |  |                |  | casuani@hotmail.es         |  |                   |                          |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b>  |  |                           |  |  |                |  |                            |  |                   | <b>COD. ACT. (CIU 4)</b> |                   |                     |                   |  |            |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICS, MEDICINALES Y MATERIALES MEDICOS |  |                           |  |  |                |  |                            |  |                   | 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 el 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".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 6 | 0 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NADIA ROSENDA MUÑOZ AGILA

Identificación: 0 9 1 2 6 9 2 1 3 4