

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2010"/>	Nº <input type="text" value="128577.2010.1"/>
---	--	---------------------------------------	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0992532629001		128577	
<b>Pharmedic S.A.</b>					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
Guayas	Guayaquil	Guayaquil	Tanquí		
CALLE:			NÚMERO:		PISO/OFICINA
Ciudadela Huancauíca Norte Hz. H			5.40		
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX
detrás del Colegio Teniente Hugo Ortiz			092218775		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:		
			geomercial@pharmedic-sa.com		
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)		
Venta al por mayor y menor productos medicinales			G 4649.31		

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".

FECHA DE PRESENTACIÓN



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **GILIO ELIZABETH ESPINOZA SASTRIBOS**  
Identificación: **0918289150**