



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.128577.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> PHARMEDIC S.A.		<b>RUC</b> 0 9 9 2 5 3 2 6 2 9 0 0 1				<b>EXPEDIENTE</b> 1 2 8 5 7 7								
<b>PROVINCIA:</b> GUAYAS	<b>CANTÓN:</b> GUAYAQUIL	<b>CIUDAD:</b> GUAYAQUIL			<b>PARROQUIA:</b> TARQUI									
<b>CALLE:</b> CDLA. HUANCABILCA NORTE MZ. H			<b>NUMERO:</b> SOLAR 40		<b>PISO/OFICINA</b>									
<b>INTERSECCIÓN:</b> ATRÁS DE COLG. TENIENTE HUGO ORTIZ			<b>TELÉFONO 1</b>		0	4	2	1	8	2	6	6	4	
			<b>TELÉFONO 2</b>											
			<b>FAX</b>											
<b>EDIFICIO o C. COMERCIAL:</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> gcomercial@pharmedic.sa.com											
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:</b> Importar, explorar, vender al por mayor y menor distribuir, arrendar, producir, fabricar, dar mantenimiento a toda clase de equipos medicos			<b>COD. ACT. (CIU 4)</b> G4649.31											



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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 4	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **GINA ESPINOZA BASTIDAS**

Identificación: **0 9 1 8 2 8 9 1 9 0**