



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

AÑO

2010

Nº

SC-NEG-129131.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |           |                           |           |  |                         |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-----------|---------------------------|-----------|--|-------------------------|--|-------|--|-------|--------------|-------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            |           | RUC                       |           |  |                         |  |       |  |       |              |       | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DAIMON S.A.  |           | 0 9 9 2 5 4 0 0 5 2 0 0 1 |           |  |                         |  |       |  |       |              |       | 1 2 9 1 3 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:   |  | PARROQUIA:              |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL |  | TARQUIN                 |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:   |           |                           |           |  | NUMERO:                 |  |       |  |       | PISO/OFICINA |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AV. RODOLFO BAQUERIZO MORENO                           |           |                           |           |  | MZ. 852                 |  |       |  |       | 2 / 210      |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:  |           |                           |           |  | TELÉFONO 1              |  | 0 4 2 |  | 2 7 5 |              | 8 2 4 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |           |                           |           |  | TELÉFONO 2              |  | 0 4 2 |  | 2 7 5 |              | 2 2 4 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |           |                           |           |  | FAX                     |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                               |           |                           |           |  | CORREO ELECTRÓNICO:     |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOL BANCO  |           |                           |           |  | johannalr81@hotmail.com |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                         |           |                           |           |  | COD. ACT. (CIU 4)       |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS USO VETERINARIO |           |                           |           |  |                         |  |       |  |       |              |       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras.  
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 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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR. JORGE RODAS CORTES

Identificación: 0 9 2 4 1 5 2 3 1 7