



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.130157.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |                      |                           |  |  |  |                      |   |   |   |                   |   |               |   |   |  |  |
|--|----------------------|---------------------------|--|--|--|----------------------|---|---|---|-------------------|---|---------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                      | RUC                       |  |  |  |                      |   |   |   |                   |   | EXPEDIENTE    |   |   |  |  |
|  |                      | 0 9 9 2 5 6 3 1 6 8 0 0 1 |  |  |  |                      |   |   |   |                   |   | 1 1 3 0 1 5 7 |   |   |  |  |
| <b>FARMACIAS DIVINO NIÑO &amp; ASOCIADOS S.A.</b>  |                      |                           |  |  |  |                      |   |   |   |                   |   |               |   |   |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS   | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL      |  |  |  | PARROQUIA:<br>TARQUI |   |   |   |                   |   |               |   |   |  |  |
| CALLE:<br>TERCER PASAJE 42 N.O.  |                      |                           |  |  | NUMERO:  |                      |   |   |   | PISO/OFCINA       |   |               |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>CALLE 17 N.O.   |                      |                           |  |  | TELÉFONO 1                                       | 0                    | 4 | 2 | 6 | 2                 | 1 | 1             | 5 | 2 |  |  |
|  |                      |                           |  |  | TELÉFONO 2                                       | 0                    | 4 | 2 | 8 | 5                 | 1 | 3             | 2 | 1 |  |  |
|  |                      |                           |  |  | FAX  |                      |   |   |   |                   |   |               |   |   |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>GALERIA COMERCIAL POPULAR  |                      |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>alextrab_1001@hotmail.com |                      |   |   |   |                   |   |               |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>VENTA AL POR MENOR DE PREODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES |                      |                           |  |  |  |                      |   |   |   | COD. ACT. (CHU 4) |   |               |   |   |  |  |

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 |
| 20 11 | 0 5 | 2 5 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: BORJA MONTESDEOCA DIANA  
 Identificación: 13 10 17 99 55

