



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2 0 1 1

Nº 135962.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL:		RUC		EXPEDIENTE	
		0 9 9 2 6 4 3 5 7 9 0 0 1		1 3 5 9 6 2	
PRODUCTOS ECUATORIANOS FARMACEUTICOS S.A. PRODE-FARM					
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD: GUAYAQUIL	PARROQUIA: TARQUI		
CALLE: CDLA KENNEDY NORTE MZ 808 SOLAR 12		NUMERO: LC 2		PISO/OFICINA	
INTERSECCIÓN:		TELEFONO 1	0	4	2 6 6 1 6 6 6
		TELEFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO: DAXTI@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS					



- 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:

ANO	MES	DÍA

Chiara Campoverde

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre: Campoverde Castro Chiara
Identificación: 0703374546