

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2011	Nº	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 3 2 6 2 7 3 0 0 1										1 4 0 2 6 3									
AYUDFARM CIA. LTDA.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:						PARROQUIA:									
PICHINCHA		QUITO				QUITO						CHILLOGALLO									
CALLE:										NUMERO:				PISO/OFICINA							
PSJE. OCARIGUA										S42-180				PB							
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1		0	2	3	0	4	0	0	7	6	
										TELÉFONO 2		0	2	2	5	5	7	2	4	4	
										FAX		0	2	2	5	5	7	2	4	4	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:											
										medicred.mas@gmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)											
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										G 52310											

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **RIOFRIO GONZALEZ CARLOS MANUEL**
 Identificación: **171513217-9**