



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

AÑO

2010

Nº

36298302

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

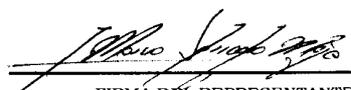
|  |                  |                           |                  |  |  |   |                          |   |              |   |   |             |   |   |   |  |  |  |
|--|------------------|---------------------------|------------------|--|--|---|--------------------------|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                  | RUC                       |                  |  |  |   |                          |   |              |   |   | EXPEDIENTE  |   |   |   |  |  |  |
|  |                  | 1 7 9 1 9 7 1 6 1 2 0 0 1 |                  |  |  |   |                          |   |              |   |   | 1 5 3 0 0 2 |   |   |   |  |  |  |
| <b>Helsinnpharm Cía. Ltda.</b>   |                  |                           |                  |  |  |   |                          |   |              |   |   |             |   |   |   |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>Pichincha  | CANTÓN:<br>Quito |                           | CIUDAD:<br>Quito |  |  |   | PARROQUIA:<br>Chaupicruz |   |              |   |   |             |   |   |   |  |  |  |
| CALLE:<br>José Raygada   |                  |                           |                  |  |  | NUMERO:<br>N45-234                                    |                          |   | PISO/OFICINA |   |   |             |   |   |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>Av. Mariscal Sucre  |                  |                           |                  |  |  | TELÉFONO 1  | 0                        | 2 | 2            | 2 | 5 | 8           | 6 | 2 | 8 |  |  |  |
|  |                  |                           |                  |  |  | TELÉFONO 2  |                          |   |              |   |   |             |   |   |   |  |  |  |
|  |                  |                           |                  |  |  | FAX   | 0                        | 2 | 2            | 2 | 5 | 9           | 6 | 3 | 8 |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:   |                  |                           |                  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br><b>contabilidad@sng.com.ec</b> |                          |   |              |   |   |             |   |   |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>Importación, exportación, representación, distribución concesión y en general todo lo relacionado en la comercialización de productos y/o servicios farmacéuticos, médicos y odontológicos |                  |                           |                  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)<br>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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 3 | 1 7 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Marco Vinicio Serrano Mejia  
 Identificación: 0 6 0 2 3 2 7 6 2 9

