



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

AÑO

2011

N°

SC.NEC.153365.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |                  |                           |  |  |  |  |                           |   |   |                                   |   |               |   |   |   |  |  |
|--|------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------------------|---|---|-----------------------------------|---|---------------|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                  | RUC                       |  |  |  |  |                           |   |   |                                   |   | EXPEDIENTE    |   |   |   |  |  |
| CORPORACION TRIPHARMA S.A.   |                  | 1 7 9 1 9 8 7 6 2 4 0 0 1 |  |  |  |  |                           |   |   |                                   |   | 1 1 5 3 3 6 5 |   |   |   |  |  |
| PROVINCIA:<br>PICHICNHA  | CANTÓN:<br>QUITO | CIUDAD:<br>QUITO          |  |  |  |  | PARROQUIA:<br>LA FLORESTA |   |   |                                   |   |               |   |   |   |  |  |
| CALLE:<br>AV.12 DE OCTUBRE /   |                  |                           |  |  | NUMERO:<br>N26-97  |  |                           |   |   | PISO/OFICINA<br>1002              |   |               |   |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>LINCOLN /   |                  |                           |  |  | TELÉFONO 1   |  | 0                         | 2 | 2 | 9                                 | 8 | 6             | 4 | 5 | 6 |  |  |
|  |                  |                           |  |  | TELÉFONO 2   |  |                           |   |   |                                   |   |               |   |   |   |  |  |
|  |                  |                           |  |  | FAX  |  | 0                         | 2 | 2 | 9                                 | 8 | 6             | 4 | 6 | 2 |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:<br>TORRE 1492 /   |                  |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>SJBUSTAMANTE@TOBARYBUSTAMANTE.COM |  |                           |   |   |                                   |   |               |   |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:<br>FABRICACION, EXPORTACION, ENVASE, DISTRIBUCION REPRESENTACION Y VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, QUIMICOS DE TOCADOR E HIGIENE BEBIDAS REHIDRATANTES, ENERGETICAS, NUTRICIONALES Y AFINES |                  |                           |  |  |  |  |                           |   |   | COD. ACT. (CIU 4)<br><br>C2100.01 |   |               |   |   |   |  |  |

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: SANTIAGO BUSTAMANTE SAENZ  
 Identificación: 1 7 0 7 4 5 1 6 6 0

