

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

AÑO

No

50 0291171

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL
----	-----------------------------

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	1792019885001		03	EXPEDIENTE	154968		
VEHED PHARMACEUTICA DEL ECUADOR S.A.			VEHEDPH S.A.								
04	PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD		PARROQUIA				
PICHINCHA		05	QUITO		06	QUITO		07	SANTA PRISCA.		
08	CALLE				NÚMERO		TELÉFONO:				
AV. DE LOS SHYRIS				09	N39-281		10	FAX:			
INTERSECCIÓN				EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO., OFICINA					
AV. GASPÁZ DE VILLARREAL				12	C.C. LA GALERIA		13	LOCAL 73			
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				CÓD. ACTIV.		EMAIL				
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS				15	62545		16	norma.vega@pharmade livery.com.ec			
17	REPRESENTANTE LEGAL				CÉDULA		CARGO				
NORMA MIGUELINA VEGA ESPINEL				18	1707341614		19	GERENTE			
20	PERSONAL OCUPADO						AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.		
DIRECCIÓN		1	ADMINISTRACIÓN		—	PRODUCCIÓN		—	OTROS		—
		21									

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

TOTAL	11	02
-------	----	----

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

MORTA VEGA E
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL