



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 0 8 6 9 6 5 0 0 1										1 5 7 6 2 6					
RYAPHARMA CIA.LTDA.																	
PROVINCIA:	CANTÓN:			CIUDAD:	PARROQUIA:			BARRIO:									
STO DGO TSACHILAS	SANTO DOMINGO			SANTO DOMINGO	ZARACAY												
CALLE:					NUMERO:			PISO/OFCINA:									
AV.QUITO					814			PLANTA BAJA									
INTERSECCIÓN ENTRE AV. TSACHILA Y CALLE TULCÁN					TELÉFONO 1:	0	2	2	7	6	0	4	4	4			
					TELÉFONO 2:	0	2	2	7	5	0	1	3	8			
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:					CELULAR:												
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:					CORREO ELECTRÓNICO:												
Venta al por menor de productos farmacéuticos en establecimientos especializados					bostodgo@csted.com.ec												

- NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.  
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 física:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Jorge Cherez  
No. de Documento de Identificación: 170202722-6

