



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2009

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE							
IDELPHARM CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 1 2 5 8 3 0 0 1												1 1 5 9 0 4 1							
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:																
PICHINCHA	QUITO		QUITO		EL BATAN ALTO																
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA													
GASPAR DE VILLARROEL				E14-14				2D													
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1				0 2 2 4 3 1 1 7 8													
				TELÉFONO 2																	
				FAX				0 2 2 4 3 1 1 7 8													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:																	
CONJUNTO ANTARES				idelpfarm@hotmail.com																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIU 4)																	
FABRICACION Y VENTA AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS				C2 100.01																	

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
1 1	0 6	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: S A N D R A L O P E Z
Identificación: 1 7 0 7 5 5 5 0 6 4