	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	**AÑO** 2010	**N°**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IDELPHARM CIA. LTDA.	1792112583001	1590418

PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:
PICHINCHA	QUITO	QUITO	EL BATAN ALTO

CALLE:	NUMERO:	PISO/OFICINA
GASPAR DE VILLARROEL	E14-14	2D

INTERSECCIÓN:		
MANUEL GUZMAN	TELÉFONO 1	022431178
	TELÉFONO 2	
	FAX	022431178

EDIFICIO o C. COMERCIAL:	CORREO ELECTRÓNICO:
CONJUNTO ANTARES	idelpharm@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:	COD. ACT. (CIIU 4)
FABRICACION Y VENTA AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS	C2 100.01

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
11 JUL. 2011
OPERADOR 2
QUITO

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
	11	06	30

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANDRA LOPEZ

Identificación: 1707555064