



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.1606082011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE									
DISMEDICFARMA CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 5 2 5 5 0 0 0 1	1 6 0 6 0 8									
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: CHILLOGALLO									
CALLE: CARLOS FREILE			NUMERO: OE8-110					PISO/OFICINA TERCERO				
INTERSECCIÓN: RAMON CABRERA			TELÉFONO 1	0	2	2	6	3	1	7	0	4
			TELÉFONO 2									
			FAX	0	2	2	6	3	1	7	0	4
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO: dismedicfarma@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MEJOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS			COD. ACT. (CIU 4) G4649.31									

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LUIS ABEL YUQUELEMA REINO
 Identificación: 1 7 0 5 5 0 4 1 5 5

