



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE								
		1 7 9 2 2 0 9 9 2 7 0 0 1												1 6 3 1 5 2								
ALIMENTOS CLINICOS NUTRIVIDA ECUADOR S.A.																						
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:																	
PICHINCHA	QUITO		QUITO		CARCELEN																	
CALLE:					NUMERO:					PISO/OFICINA												
DE LAS AVELLANAS					E2-146					PB												
INTERSECCIÓN:					TELÉFONO 1		0		2		2		2		9		0		9		1	
					TELÉFONO 2		0		2		2		2		9		8		9		1	
					FAX		0		2		2		2		9		0		9		1	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO:																	
BANCOLOGY					nutrvida.ecuador@gmail.com																	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:														COD. ACT. (CHU 4)								
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES														G4649.31								



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

28 OCT. 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
20 11	1 0	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PIEDRA NARANJO MIGUEL ABEL

Identificación: 1 7 1 1 0 8 1 3 4 7