



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

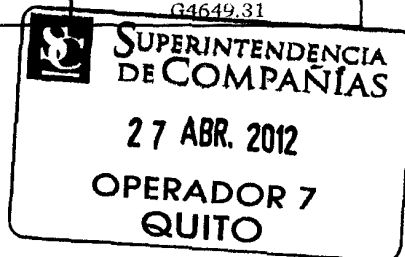
2011

N°

SC.NEC.18365.2011.1

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 0 9 4 5 6 1 8 0 0 1										1 8 3 6 5				
		PROSERMED CIA. LTDA.														
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO	QUITO		CARCELEN												
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA								
MARIANO PAREDES				N76-291				P/B								
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1		0 2 2 4 7 9 6 3 6										
DIEGO DE VASQUEZ				TELÉFONO 2												
				FAX		0 2 2 4 7 9 6 3 6										
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:												
PASEO COMERCIAL SHALOOM				prosermedcia ltda@hotmail.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				COD. ACT. (CIIU 4)												
VENTAS AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES				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 "REGLA-MENTO 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NINFA BERRONES HERRERA

Identificación: 1 7 0 9 2 4 6 0 0 1