

		REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS		AÑO 2010	N° 202229
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
PROPHARMACY CIA LTDA			0 1 9 0 3 5 9 6 6 2 0 0 1		2 0 2 2 2 9
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMILO PONCE ENRIQUEZ		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
SIN NOMBRE					
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	7	2
28 DE MARZO FRENTE AL BANCO DE MACHALA		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CHU 4)		
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ARTICULOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS			G4649.21		

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 el 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARCOS RODAS VERA
 Identificación: 070339506-1



18 MAY 2011

Sheila Pérez