



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC.NEC.205171.2011.1

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 3 9 1 7 6 7 0 2 1 0 0 1										2 0 5 1 7 1				
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS MEDICOS S.A. DISTRISUMOS																
PROVINCIA: MANABI		CANTÓN: PORTOVIEJO			CIUDAD: PORTOVIEJO					PARROQUIA: PORTOVIEJO						
CALLE: ISABEL VERA LOOR Y CALLE S/N							NUMERO: S/N			PISO OFICINA						
INTERSECCIÓN: URBANIZACION LA VALDIVIA 19 DIAGCNAL RESTAURANT LAS HAMACAS							TELÉFONO 1		0 5 2		4 4		1 5		4	
							TELÉFONO 2		0 8 6		2 5		4 3		3	
							FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO: sanelice@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTAS AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS, MATERIALES MEDICOS Y QUIRURGICOS							COD. ACT. (CIIJ 4) G4549.33									



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
1 2	0 4	1 3

FIRMÁ DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANDY CEDENO GARCIA

Identificación: 1 3 0 7 5 3 0 1 8 6