



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NCC.45323.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 0 7 1 0 3 1 9 0 0 1										4 5 3 2 3				
FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED																
PROVINCIA:		CANTÓN:			CIUDAD:					PARROQUIA:						
PICHINCHA		QUITO			QUITO					SAN MARCOS						
CALLE:							NUMERO:				PISO/OFCINA					
ESPEJO							E1-52				PB					
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1				TELÉFONO 2					
							0 2 2 2 2 8 3 2 0 0									
							FAX				0 2 2 2 8 3 1 9 6					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
							farcomed@fybeca.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y DE ASEO										G4772.11						

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 1	0 4	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. PEDRO VILLAMAR

Identificación 1 7 0 3 8 3 8 6 5 4

