



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

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/OFICINA														
ESPEJO			E1-52					PB														
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1		0		2		2		2		8		3		2		0		0	
MONTUFAR			TELÉFONO 2																			
			FAX																			
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
12	5	23

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. PEDRO VILLAMAR

Identificación: 1 7 0 3 8 3 8 6 5 4

