



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.48080.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: CARIPHARM ECUADOR S.A.		RUC 1 7 9 1 2 6 8 6 3 6 0 0 1										EXPEDIENTE 4 8 0 8 0				
PROVINCIA: PICHICNHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO			PARROQUIA: LA FLORESTA											
CALLE: AV. 12 DE OCTUBRE				NUMERO: N26-97				PISO/OFICINA								
INTERSECCIÓN: LINCOLN				TELÉFONO 1 0 2 2 9 8 6 4 5 6		TELÉFONO 2		FAX 0 2 2 9 8 6 4 6 2								
EDIFICIO o C. COMERCIAL: TORRE 1492				CORREO ELECTRÓNICO: pgarzon@tobarybustamante.com												
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: IMPORTAR, EXPORTAR, COMERCIAR, FABRICAR, DISTRIBUIR Y VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, VETERINARIOS, COMESTICOS Y PERFUMERIA DIETETICOS Y ALIMENTICIOS				COD. ACT. (CIU 4) 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 "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA ORGANIZACIÓN 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 5	2 3

*J. Bustamante*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: JUAN BUSTAMANTE LUNA  
 Identificación: 1 7 0 3 7 1 4 9 7 0