



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

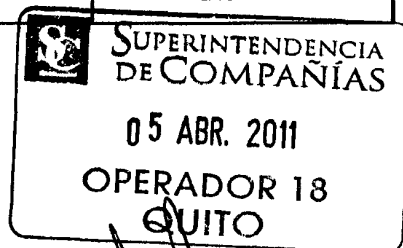
2010

Nº

SEC.NEC.49911.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 1 3 2 7 2 0 9 0 0 1										4 9 9 1 1				
		NUTRAVIDA S.A														
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:					PARROQUIA:								
PICHINCHA	QUITO		QUITO					EL BATAN								
CALLE:			NUMERO:					PISO/OFICINA								
AV. DE LOS SHYRIS			2680					SEGUNDO								
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1		0 2 2 2 5 0 2 2 3		TELÉFONO 2									
AV. GASPAR DE VILLARROEL			FAX		0 2 2 2 5 0 1 0 7											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			CORREO ELECTRÓNICO:													
COBADELSA			mbolanios@wpharma.com.ec													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)													
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS			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 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
2010	0 4	0 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABDON JAMIL AHUIDE GORAYEB

Identificación: 8 5 0 2 8 3 7 5