



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

AÑO

2010

N°

SC.NEC.51153.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

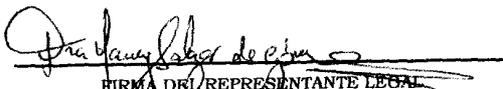
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CEDIMED CIA.LTDA.		1 7 9 1 2 4 0 5 0 2 0 0 1		5 1 1 5 3	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
PICHINCHA	QUITO	QUITO	SANTA PRISCA		
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFICINA		
9 DE OCTUBRE		N22-105	PB		
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0	2	2 5 6 0 1 7 0
RAMIREZ DAVALOS		TELÉFONO 2	0	2	2 2 3 0 7 7 4
		FAX	0	2	2 5 6 0 1 7 0
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		cedimed@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES		A 0141.01			

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 0	0 4	

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: SALAZAR ALMEIDA NANCY JUDITH  
 Identificación: 1 0 0 0 6 4 8 2 0 2

