



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

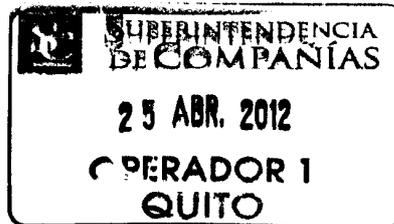
2011

Nº

SC.NEC.51153.2011.1

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					TELÉFONO 2									
					RAMIREZ DAVALOS					0 2 2 5 6 0 1 7 0					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																			



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 2	0 4	

Nancy Salazar Almeida
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR ALMEIDA NANCY JUDITH
 Identificación: 1 0 0 0 6 4 8 2 0 2