

**AÑO** 2004 **No.** 0 0062296

## FORMULARIO UNICO DE ACTUALIZACION

#### A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA

|    |  |                                                                                 |  |                            |  |                          |  |                              |  |    |  |  |  |  |  |
|----|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----|--|--|--|--|--|
| 01 |  | RAZON O DENOMINACION SOCIAL<br><b>Representaciones Rojas Judeña C.A. PROLCA</b> |  | 02 RUC<br>1190079046001    |  | 03 EXPEDIENTE            |  | 6312                         |  |    |  |  |  |  |  |
| 04 |  | PROVINCIA<br><b>LOJA</b>                                                        |  | 05 CANTON<br><b>LOJA</b>   |  | 06 CIUDAD<br><b>Loja</b> |  | 07 PARROQUIA<br><b>SUCRE</b> |  |    |  |  |  |  |  |
| 08 |  | CALLE<br><b>Alexander Von Humbolt</b>                                           |  |                            |  | 09 NUMERO<br><b>S/n</b>  |  | TELÉFONO:<br><b>2563101</b>  |  |    |  |  |  |  |  |
|    |  |                                                                                 |  |                            |  | 10 FAX:                  |  |                              |  |    |  |  |  |  |  |
| 11 |  | INTERSECCION<br><b>Volta</b>                                                    |  |                            |  | 12 EDIFICIO C. COMERCIAL |  | 13 PISO, DEPTO, OFICINA      |  |    |  |  |  |  |  |
| 14 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL<br><b>Distribucion de Medicina</b>                |  |                            |  | 15 COD. ACTIV.           |  | 16 EMAIL                     |  |    |  |  |  |  |  |
| 17 |  | REPRESENTANTE LEGAL<br><b>Jawson Rojas Judeña</b>                               |  |                            |  | 18 CEDULA<br>11100575545 |  | 19 CARGO<br><b>Gerente</b>   |  |    |  |  |  |  |  |
| 20 |  | PERSONAL OCUPADO                                                                |  |                            |  | AUDITOR EXTERNO          |  | R.N.A.E.                     |  |    |  |  |  |  |  |
|    |  | DIRECCION<br><b>L</b>                                                           |  | ADMINISTRACION<br><b>2</b> |  | PRODUCCION               |  | OTROS<br><b>3</b>            |  | 21 |  |  |  |  |  |

**B.- NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1.520,00

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES**

FECHA DE PRESENTACION

|     |   |   |   |     |   |     |  |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|--|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DIA |  |
| 20  | 0 | 0 | 5 | 0   | 9 |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS  
TASKI S.A. B. U. C. 1790716147001 - RESOLUCION 231 27-03-02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL