



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

64231.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 2 8 5 6 0 7 0 0 1												6 4 2 3 1					
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS Y MEDICINAS JUAN BERRONES CIA.LTDA.																			
PROVINCIA:		CANTÓN:				CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA		QUITO				QUITO				COTOCOLLAO									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA				
HERNANDO DE SOTO										N59-117					PLANTA BAJA				
INTERSECCIÓN:										TELÉFONO 1					0 2 2 5 9 5 7 0 5				
										TELÉFONO 2					0 2 2 2 9 8 6 9 9				
										FAX					0 2 2 5 9 5 7 0 5				
EDIFICIO o C. COMERCIAL:										CORREO ELECTRÓNICO:									
										jberronesg@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:															COD. ACT. (CIU 4)				
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES															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".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	1 0	0 4

Nombre: J U A N B E R R O N E

Identificación: 1 7 0 7 1 9 4 8 0 7

