



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC. NEC.64751.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 9 9 2 6 9 5 7 0 6 0 0 1										6 4 7 5 1				
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA MANABI S.A. DIFMA																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:	BARRIO:												
GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	OLMEDO													
CALLE:			NUMERO:		PISO/OFICINA:											
MANABI			415													
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1:	0	4	2	4	1	3	0	2	1				
CHIMBORAZO			TELÉFONO 2:													
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:			CELULAR:													
REFERENCIA:			CORREO ELECTRÓNICO:													
JUNTO A CONFECCIONES SALGUERO			difma2011@hotmail.com													

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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".

22/05/2012

Rosa Acuña

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROSA ACUÑA

No. de Documento de Identificación: 0 9 1 1 6 0 1 8 7 0