



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

16375.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|--|-------------------------|------------|--|-------------------|--|--|-------------------|--|-----------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| ORTAGI S. A | | 0 9 9 0 6 8 7 4 5 5 0 0 1 | | | | | | | | | | - - - 7 6 3 7 5 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | TARQUI | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| JOSE DE ANTEPARA | | | | 515 | | | ----- | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | PADRE SOLANO | | | 0 4 2 3 9 7 4 8 8 | | | - - - - - - - - - | | | | | | |
| | | | | | | | FAX | | | - - - - - - - - - | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| ----- | | | | c. murilloc@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| Fabricación de Productos Farmacéuticos, Substancias Químicas Medicinales | | | | C2100.05 | | | | | | | | | | | | |



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 |
|------|-----|-----|
| 2011 | 04 | 28 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Ing. Carlos Murillo Calvache
 Identificación # 0 9 0 5 3 2 0 1 6 4