

REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO SC FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN	AÑO 2003 No. 20 0118684
---	---

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										02	RUC										0	9	9	1	4	0	4	1	4	0	0	1	03	EXPEDIENTE										7	7	9	3	1	-	9	7							
DIFARMAS S.A.																																																											
04	PROVINCIA										05	CANTÓN										06	CIUDAD										07	PARROQUIA																									
GUAYAS										GUAYAQUIL										GUAYAQUIL										ROCA																													
08	CALLE										ALEJO LASCANO										09	NÚMERO										TELÉFONO:										0	4	2	3	1	1	4	2	7									
																				128-A																				FAX:										0	4	2	3	0	0	3	8	0	
11	INTERSECCIÓN										XIMENA										12	EDIFICIO C. COMERCIAL										13	PISO, DEPTO., OFICINA																										
																														P7B																													
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL										COMPRA-VENTA Y DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS										15	CÓD. ACTIV.										16	EMAIL																										
17	REPRESENTANTE LEGAL										JUAN. B. MASSUH SANCHEZ										18	CÉDULA										CARGO																											
																				0 9 0 0 6 7 5 7 4 5										GTE. GRAL.																													
20	PERSONAL OCUPADO										AUDITOR EXTERNO										R.N.A.E.																																						
DIRECCIÓN										ADMINISTRACIÓN										PRODUCCIÓN										OTROS										C.P.A.C. HIDALGO R.										038									
2										30										22										-																													

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las holas necesarias bajo este formato

TOTAL	800,00
--------------	---------------

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

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

	AÑO			MES		DÍA	
FECHA DE PRESENTACIÓN	2	0	0	4	3	3	1


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL