



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
VITAFARMA ECUADOR CIA. LTDA.		1 7 9 1 8 7 9 0 9 0 0 0 1										9 4 4 2 2				
PROVINCIA: PICHICNHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: CHAUPICRUZ									
CALLE: JOAQUIN SUMAITA N17-111					NUMERO: N17-111					PISO/OFICINA						
INTERSECCIÓN: SAMUEL FRITZ					TELÉFONO 1	0	2	2	4	1	5	5	8	6		
					TELÉFONO 2	0	2	3	2	6	0	2	4	5		
					FAX											
EDIFICIO o C. COMERCIAL:					CORREO ELECTRÓNICO: vitafarma@vitafarmaecuador.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: INDUSTRIALIZACION, PRODUCCION, COMERCIALIZACION, DISTRIBUCION, IMPORTACION, EXPORTACION, COMPRA Y VENTA, CONSIGNACION ENTREGA O CUALQUIER ACTIVIDAD COMERCIAL RELACIONADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON PRODUCTOS DE CONSUMO MASIVO Y PRINCIPALMENTE Y SIN RESTRICTIVOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS, PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE VENTA LIBRE, PRODUCTOS DIETETICOS.....										COD. ACT. (CIU 4)  G4772.11						

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
1 2	0 7	1 1

*Azucena Lopez B*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ CEVALLOS AZUCENA

Identificación: 0602770463

