

	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					
GENETIA PHARMACTIVE S.A.		1 7 9 1 8 8 0 5 6 0 0 0 1												9 4 7 1 1					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:															
PICHINCHA	QUITO	QUITO		CHAUPICRUZ															
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFICINA											
AV. GASPAR DE VILLARROEL				E3-83				PLANTA BAJA											
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1	0	2	2	4	6	3	0	6	1						
				TELÉFONO 2	0	2	2	4	6	3	0	6	2						
				FAX	0	2	2	4	3	1	6	3	8						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO:															
LABORATORIO ALEXIXA PHARMA S.A.				eacosta@alexixia.com.ec															
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".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 7	1 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Galo Iván Vega Naranjo

Identificación: 1 7 0 8 0 4 4 4 4 9

