

|  |                     |                     |
|--|---------------------|---------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No.      |
|  | 2 0 1 1             | SC.NEC.94892.2011.1 |

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

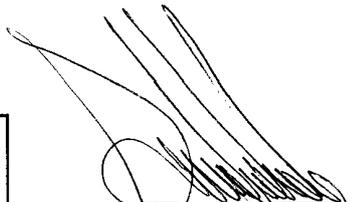
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |         |                           |  |  |  |                   |               |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
|---|---------|---------------------------|--|--|--|-------------------|---------------|----------|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |         | RUC                       |  |  |  |                   |               |          |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| Ruiz Oños Pharma Cía. Ltda                    |         | 1 7 9 1 8 8 4 4 1 8 0 0 1 |  |  |  |                   |               |          |  |  |  | 9 4 8 9 2  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                    | CANTÓN: | CIUDAD:                   |  | PARROQUIA:                               |  |                   | BARRIO:       |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
| Pichincha                                     | Quito   | Quito                     |  | Benalcazar                               |  |                   | Batán Alto    |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
| CALLE:  |         |                           |  | NUMERO:                                  |  |                   | PISO/OFICINA: |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
| Avenida de Los Shyris                         |         |                           |  | N34-242                                  |  |                   | MZ            |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                 |         |                           |  | TELÉFONO 1:                              |  | TELÉFONO 2:       |               | CELULAR: |  |  |  |            |  |  |  |  |
| Holanda                                       |         |                           |  | 0 2 2 2 6 6 6 1 6                        |  | 0 2 2 2 6 1 5 4 4 |               |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
| EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL: Edificio López   |         |                           |  | CORREO ELECTRÓNICO: ruizpharma@gmail.com |  |                   |               |          |  |  |  |            |  |  |  |  |
| REFERENCIA: Frente a la Tribuna de los Shyris |         |                           |  |  |  |                   |               |          |  |  |  |            |  |  |  |  |

**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".

|                              |
|------------------------------|
| Fecha de presentación física |
|------------------------------|

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Sebastián Ruiz  
 No. de Documento de Identificación : 1 7 1 3 3 7 4 0 8 8

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos

