



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

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.120720.2010.1

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

|  |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----------------------|---|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  | RUC                  | EXPEDIENTE  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>7</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td colspan="19">FARMAGILCORP S.A</td></tr> </table> |                      |   | 0                    | 9 | 9 | 2 | 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 7 | 2 | 0 | FARMAGILCORP S.A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0  | 9                    | 9   | 2                    | 4 | 2 | 5 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 7 | 2 | 0 |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FARMAGILCORP S.A   |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:<br>GUAYAS   | CANTÓN:<br>GUAYAQUIL | CIUDAD:<br>GUAYAQUIL  | PARROQUIA:<br>TARQUI |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:<br>SAUCES IX  |                      | NUMERO:<br>SOLAR 3  | PISO/OFICINA         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>MANZANA R-32  |                      | TELÉFONO 1<br>0 4 2 2 4 5 4 7 4   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                      | TELÉFONO 2  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                      | FAX<br>0 4 2 2 4 3 1 4 7  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:   |                      | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:farmaagilcor@hotmail.com">farmaagilcor@hotmail.com</a> |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:   |                      | COD. ACT. (CIIU 4)<br>G4649.31  |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE INSUMOS MÉDICOS  |                      |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARITZA BAÑAL PAREDES

Identificación 0 9 1 2 2 6 1 1 3 8

