

**No.** 20 0111083

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

|    |  |                                                                                     |  |                |  |                 |  |       |  |                                       |  |    |  |                      |  |                               |  |                      |  |
|----|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|-----------------|--|-------|--|---------------------------------------|--|----|--|----------------------|--|-------------------------------|--|----------------------|--|
| 01 |  | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>REFASA ECUATORIANA S.A                               |  |                |  |                 |  |       |  |                                       |  | 02 |  | RUC<br>1791915763001 |  | 03                            |  | EXPEDIENTE<br>151014 |  |
| 04 |  | PROVINCIA<br>PICHINCHA                                                              |  | 05             |  | CANTÓN<br>QUITO |  | 06    |  | CIUDAD<br>QUITO                       |  |    |  | 07                   |  | PARROQUIA                     |  |                      |  |
| 08 |  | CALLE<br>AV. 12 DE OCTUBRE                                                          |  |                |  |                 |  | 09    |  | NÚMERO<br>N-2697                      |  | 10 |  | TELÉFONO:<br>2986456 |  | FAX:<br>2986462               |  |                      |  |
| 11 |  | INTERSECCIÓN<br>LINCOLN                                                             |  |                |  |                 |  | 12    |  | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>TORRE - 1492 |  |    |  | 13                   |  | PISO, DEPTO., OFICINA<br>1505 |  |                      |  |
| 14 |  | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>COMERCIALIZACION, EXPORT. IMPORT. PRODUCTOS FARMAC |  |                |  |                 |  | 15    |  | CÓD. ACTIV.                           |  | 16 |  | EMAIL<br>—           |  |                               |  |                      |  |
| 17 |  | REPRESENTANTE LEGAL<br>MARIA DE LOURDES MALDONADO                                   |  |                |  |                 |  | 18    |  | CÉDULA<br>17110012954                 |  | 19 |  | CARGO<br>APODERADA   |  |                               |  |                      |  |
| 20 |  | PERSONAL OCUPADO                                                                    |  |                |  |                 |  | 21    |  | AUDITOR EXTERNO                       |  |    |  | R.N.A.E.             |  |                               |  |                      |  |
|    |  | DIRECCIÓN                                                                           |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN      |  | OTROS |  |                                       |  |    |  |                      |  |                               |  |                      |  |

[illegible]

TOTAL

1,000.00

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

FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |  |  |  |     |  |     |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL