



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

AÑO

2010

N°

152456.2010.1

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		1 7 9 1 9 5 4 6 9 6 0 0 1										1 5 2 4 5 6					
PHARMATOTAL S.A.																	
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO			CIUDAD: QUITO				PARROQUIA: SAN BLAS									
CALLE: TOLEDO				NUMERO: N24-1278				PISO/OFICINA PB									
INTERSECCIÓN: FRANCISCO SALAZAR				TELÉFONO 1		0 4 2 8 8		1 2 2 8									
				TELÉFONO 2													
				FAX													
EDIFICIO o C. COMERCIAL:				CORREO ELECTRÓNICO: rocarisa60@hotmail.com													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES				COD. ACT. (CIU 4) 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 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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

Nombre:

Identificación:

*Rosa Rivas de Neira*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ROSA RIVAS DE NEIRA

0906846027