REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

AÑO 2005 Nº 50 0020745

A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS FARMACEUTICOS CRUZ VERDE ADBEFAR S.A.	02 RUC: 1792001544001	03 EXPEDIENTE: 154159		
04	PROVINCIA: PICHINCHA	05 CANTÓN: QUITO	06 CIUDAD: QUITO	07 PARROQUIA: SAN MARCOS	
08	CALLE: ESPEJO	09 NÚMERO: 635	10 TELÉFONO: 2283200 / FAX: 2583783		
11	INTERSECCIÓN: MONTUFAR	12 EDIFICIO C. COMERCIAL: -	13 PISO, DEPTO., OFICINA: P.B.		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: PRESTACION DE SERVICIO DE GESTION Y ADMINISTRACION DE PLANES DE SALUD	15 CÓD. ACTIV.	16 EMAIL: -		
17	REPRESENTANTE LEGAL: ING. PEDRO VILLAMAR	18 CÉDULA: 1703838654	19 CARGO: GERENTE		
20	PERSONAL OCUPADO: DIRECCIÓN 1 / ADMINISTRACIÓN 1 / PRODUCCIÓN - / OTROS -	21 AUDITOR EXTERNO: -	R.N.A.E.: -		

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC O PASAPORTE	CÓD. INV 1/.	ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL
FARCOMED	ECUATORIANA	1790710319001	100	5.000,00
			TOTAL	5.000,00

1/ : Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

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

FECHA DE PRESENTACIÓN: AÑO / MES / DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE CONPAÑÍAS

POLIGRáFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02