



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.154885.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 1 7 9 5 5 0 0 1										1 5 4 8 8 5				
THALARON PHARMAESTHETICS SUPPLIES CIA. LTDA.																
PROVINCIA: PICHINCHA		CANTÓN: QUITO			CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: CHAUPICRUZ						
CALLE: VOZ ANDES							NUMERO: N38-130			PISO/OFICINA 410						
INTERSECCIÓN: AV. AMERICA							TELÉFONO 1		0 2 3		3 1 6		3 5 6			
							TELÉFONO 2		0 2 3		3 1 8		3 4 4			
EDIFICIO o C. COMERCIAL: ANKARA							CORREO ELECTRÓNICO: rgallo@medimplants.com.ec									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE PLANIFICACION, ORGANIZACION, FUNCIONAMIENTO INFORMACION EN MERCADO O PARA LA LINEA DE PRODUCTOS MEDICOS										COD. ACT. (CIU 4) G4719.00						

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
2012	09	27

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMIRO GALLO AILLON

Identificación: 1706692884

