

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

N°

| A: DATOS GENERALES: I          | IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZA | CIÓN DE LA EMPRESA |   |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------|---|-----|---|---|---|---|---------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |                           | RUC EXPEDIENTE     |   |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
| ORCEVAL DISTRIBUC              | CIONES CIA LTDA           | 1 7 9 2 0 8 2      | 2 6 9 0 0   | ) 1 | 1 | 5 | 7 | 7 | 7       | 9 |   |   |  |
| PROVINCIA:                     | CANTÓN:                   | CIUDAD:            | PARROQUIA:  |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
| PICHINCHA                      | QUITO                     | QUITO              | CHAUPICRUZ  |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
| CALLE:                         |                           |                    | NUMERO: PISO/OFICINA                              |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
| CAPITAN RAFAEL RA              | MOS                       |                    | E2-210  |     |   |   |   | ( | OFICINA |   |   |   |  |
| intersección:                  |                           |                    | TELÉFONO 1  | 0   | 2 | 2 | 9 | 9 | 3       | 1 | 0 |   |  |
| CASTELLI /                     |                           |                    | TELÉFONO 2  |     |   |   |   |   |         |   |   | Γ |  |
| /                              |                           |                    | FAX   | 0   | 2 | 2 | 9 | 9 | 3       | 1 | 0 | C |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:       |                           |                    | CORREO ELECTRÓNICO:<br>jorgeortiz@farmaenlace.com |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: |                           |                    | COD. ACT. (CIIU 4)                                |     |   |   |   |   |         |   |   |   |  |
| ACTIVIDADES DE VE              |                           |                    | 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 "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
20 12 0 5 1 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Iombre: Jorge Roberto Ortiz Cevallos

Identificación: 1 0 0 1 4 0 0 4 7 0

Superintendencia de Compañías 3 1 MAYO 2012

OPERADOR 10 QUITO\_\_\_\_\_