

70 0063645

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

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

01	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROVEFARMA S. A.		02	RUC	1	7	9	1	0	5	0	6	6	5	0	0	1	03	EXPEDIENTE	4	6	6	7	0
04	PROVINCIA PICHINCHA		05	CANTÓN RUMINAHUI	06	CIUDAD SANGOLQUI										07	PARROQUIA AMAGUAÑA							
08	CALLE AV DE LOS SHYRIS										09	NÚMERO S/N		10	TELÉFONO:		2	3	3	7	-	7	3	2
															FAX:		2	3	3	4	-	4	9	1
11	INTERSECCIÓN SECUNDARIA										12	EDIFICIO C. COMERCIAL -					13	PISO, DEPTO, OFICINA P.B.						
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										15	COD. ACTIV. 6 1 6 0 0					16	EMAIL: -						
17	REPRESENTANTE LEGAL ING GINA VILLAMAR										18	CÉDULA 1 7 0 3 8 3 8 6 3 9					19	CARGO GERENTE						
20	PERSONAL OCUPADO										21	AUDITOR EXTERNO DELOITTE&TOUCHE					R.N.A.E. 019							
	DIRECCIÓN		3	ADMINISTRACIÓN		478	PRODUCCIÓN		-	OTROS		-												

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

[illegible]

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

TOTAL	2.053.092,00
-------	--------------

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	

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

IMPRESIÓN INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR TELE: 2220360 RUC. No. 1768007200001 RESOLUCIÓN No. NAC-DGER2006-798 AL 01-12-06

Gema Villanar
~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~