REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
FORMULARIO SC **FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN**

AÑO 2006 **Nº** 500037246

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: QUITO	06	CIUDAD: QUITO	07	PARROQUIA: AMAGUAÑA
08	CALLE: AV.DE LOS SHIRYS	09	NÚMERO: S/N	10	TELÉFONO: 2 3 3 7 7 3 2 / FAX: 2 3 3 4 4 9 1		
11	INTERSECCIÓN: VIA AMAGUAÑA	12	EDIFICIO C. COMERCIAL: –	13	PISO, DEPTO., OFICINA: P.B.		
14	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	15	CÓD. 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: DIRECCIÓN 2 / ADMINISTRACIÓN 260 / PRODUCCIÓN – / OTROS –	21	AUDITOR EXTERNO: PRICEWATERHOUSE		R.N.A.E.: 011		

B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	NACIONALIDAD	CÉDULA, RUC O PASAPORTE	CÓD. INV 1/.	ACCIONES O APORTACIONES VALOR TOTAL
AMEPHARM INC	ISLAS VIRGENES BRI	146	99,50	1.876.731,00
GALO VILLAMAR VILLAFUERTE	ECUAT	1700337601	0,50	4,00
		TOTAL		1.876.735,00

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

Gina Villamar

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE CONPAÑÍAS

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