



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

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE											
PAL FARMA CIA. LTDA.		1 7 9 1 8 7 7 9 6 9 0 0 1	9 4 5 8 4											
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: NAYON											
CALLE: AV.EUGENIO ESPEJO Y PASAJE S17			NUMERO: CASA C			PISO/OFICINA								
INTERSECCIÓN: AV. INTEROCEANICA			TELÉFONO 1	0	2	2	8	9	0	3	3	0		
			TELÉFONO 2	0	2	2	8	9	8	9	7	3		
			FAX	0	2	2	8	9	9	5	2	6		
EDIFICIO o C. COMERCIAL: CONJUNTO VISTALBA			CORREO ELECTRÓNICO: alba.cevallos@palfarma.com.ec											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS MEDICOS			COD. ACT. (CIIU 4) G4649.33											

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
12	04	26

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Alba Cevallos Quintana
Identificación: 1706936349

Alba Cevallos**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

27 ABR. 2012

OPERADOR 9
QUITO