



**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RÁZÓN 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:	CANTÓN:		CIUDAD:		PARROQUIA:												
PICHINCHA	QUITO		QUITO		NAYON												
CALLE:				NUMERO:				PISO/OFCINA									
AV.EUGENIO ESPEJO Y PASAJE S17				CASA C													
INTERSECCIÓN:				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:				CORREO ELECTRÓNICO:													
CONJUNTO VISTALBA				alba.cevallos@palfarma.com.ec													
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:								COD. ACT. (CIU 4)									
COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS MEDICOS								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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
12	04	26

Alba Cevallos

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Alba Cevallos Quintana

Identificación: 1706936349



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

27 ABR. 2012

OPERADOR 9
QUITO