



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC. 95582.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE						
		1 3 9 1 7 3 8 6 9 2 0 0 1										9 5 5 8 2						
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA DEL VALLE DISFARVALLE CIA LTDA																		
PROVINCIA: MANABI		CANTÓN: PORTOVIEJO				CIUDAD: PORTOVIEJO				PARROQUIA: PORTOVIEJO								
CALLE: RAMOS Y DUARTE							NUMERO: 203				PISO/OFCINA 1 PRIMER ALTO							
INTERSECCIÓN: REALES TAMARINDOS							TELÉFONO 1		0 5 2 6 3 5 8 3 8		TELÉFONO 2		0 0 0 0 0 0 0 0		FAX		0 5 2 6 3 5 8 3 8	
EDIFICIO o C. COMERCIAL: DIAGONAL A CODESARROLLO							CORREO ELECTRÓNICO: licaicedo3@hotmail.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										COD. ACT. (CIU 4) G.4649.31								

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
1 1	0 4	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: QUIROZ GARCIA TEODILFO GONZALO
 Identificación: 1 3 0 1 5 0 3 3 1 2

