



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

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:		CANTÓN:			CIUDAD:					PARROQUIA:						
MANABI		PORTOVIEJO			PORTOVIEJO					PORTOVIEJO						
CALLE:							NUMERO:				PISO/OFICINA					
RAMOS Y DUARTE							203				1 PRIMER ALTO					
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		FAX					
REALES TAMARINDOS							0 5 2 6 3 5 8 3 8		0 0 0 0 0 0 0 0		0 5 2 6 3 5 8 3 8					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:									
DIAGONAL A CODESARROLLO							licaicedo3@hotmail.com									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CIU 4)						
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS										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 2	0 4	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUIROZ GARCIA TEODULFO GONZALO
 Identificación 1 3 0 1 5 0 3 3 1 2

