

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	OCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PRODUCTOS ECUATORIANOS FARMACEUTICOS S.A. PRODE-FARM		0992643579001		135962
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAL			VICTOR EMILIO ESTRADA Y LAS MONJAS	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 201		CONJUNTO	VICTOR EMILIO ESTRADA
EDIFICIO/C.C.	C.C. URDESA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	15		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE BURGUER KII	NG	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042880414
CORREO ELECTRÓNICO 1	orofarm@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	orofarm@hotmail.com		CELULAR	0997687300
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL		- <u> </u>
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA MART	INEZ CHRISTIAN	SEBASTIAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0916513302
TIPO DE REPRESENTACIÓN	I LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO 20/08/14 0:00		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	via al sol		BARRIO	via la costa
CALLE	KM 14 VIA A LA	COSTA	NÚMERO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 575		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓI	V junto al colegio logos
CORREO ELECTRÓNICO	cgalarza@aigalar	za.com.ec	TELEFONO	042398982
A STATE OF THE STA	PORIVO PLIGDA <b>YAOUIL</b>		CELULAR	0999545110
	00	145	ENCIA	OF STATE OF
; 0 NOV 20	14 JOSA: REGISTER	ISTROS DE COM	10 NT 5 15 179 7	
Reseptor: Michelle Calderoi	1/₹	NOV 2012	3 0 OCT	2014
	1/3 40	HOT FOLL OF	13 90 do.	
Grand MRchx	M	many .	AXAVIER I	ring of
		TAVIOUS	GUAVI	(6)
			( Carriedo	and the second s
		$\Delta$	THE WAY	
		-	\	,

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE CASTRO CHIAF	RA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703374546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	, INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/44/00 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/09 0:00	PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA	URB. VIA AL SOL	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	KM 14
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL JARDIN JARDINERITOS
CORREO ELECTRÓNICO	OROFARM@HOTMAIL.COM	TELEFONO	0460373380
		CELULAR	0997687300

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA					
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO		SI	Х	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	1	SI		NO	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPOVERDE CASTRO CHIARA

Identificación 0703374546

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras



3 0 OCT 2014

\*XANIER TRIVIRO \*

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.