

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PHARMAKOS CIA.LTDA.		1792303540001	137453
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL CONDADO		EL CONDADO	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASAJE ESPERANZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FIERRO INMOBILIARIA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2 PIS	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LABORATORIOS PFIZER	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ypillajo@financierosam.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		katiapueblac@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUEBLA CRUZ KATIA JEANETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705142931
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	COTOCOLLAO	BARRIO	SANTA ANITA BAJO (NORTE)
CALLE	MACHALA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	N68B	CONJUNTO	CONJUNTO LA CONTESSA
BLOQUE	CASA 1	EDIFICIO/C.C.	CASA 1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	A UNA CUADRA DEL CLUB DE RAQUET SUNSET	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CLUB SUNSET
CORREO ELECTRÓNICO	gcomercial@dycomfar.com	TELEFONO	026022137
		CELULAR	0996901834

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.