

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

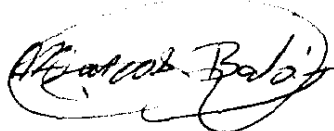
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PHARMABIOLOGIC DEL ECUADOR S.A.	0992775874001	149622	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PHARMABIOLOGIC DEL ECUADOR S.A.	GUAYAS	DURÁN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ELOY ALFARO	FRENTE A BANALIGHT	AV. SEMILLAS	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	KILOMETRO 4.5 VIA A DURAN TAMBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5 DURAN
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CIA BANALIGHT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2812583
CORREO ELECTRÓNICO 1	djordan@medisumi.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999853216
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908922768
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/09/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	lagos del batan del lago	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBOROMBON	NÚMERO	mz1 s26
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz1 sl26	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	al frente de entre lagos
CORREO ELECTRÓNICO	vladimirparedes@medisumi.com	TELEFONO	42831193
		CELULAR	0999853216



0904222577

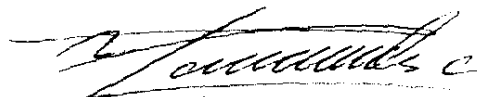


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR

Identificación 0908922768

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

