

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DERMALOGICA S.A.		1791905512001	150688
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
RANCHO SAN FRANCISCO		BARRIO	CALLE
		NAYON	AV EUGENIO ESPEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		RINCON DEL VALLE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PLAZA DEL RANCHO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gvinueza@zonatrade.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		gabrielatapia@farmaenlace.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	ORTIZ CEVALLOS JORGE ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001400470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	VIA TANDA	BARRIO	MIRAVALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	NÚMERO	71
BLOQUE	lote 71	CONJUNTO	URBANIZACION ALTOS DE MIRAVALLE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	4 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	jorgeortiz@farmaenlace.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A GASOLINERA MOVIL MIRAVALLE
		TELEFONO	022899580
		CELULAR	0999461438

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 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.