0984900344



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC		EX	EXPEDIENTE	
KIREI PHARMA S.A.	179215864	1792158648001		161	091	
NOMBRE COMERCIAL	PROVIN	PROVINCIA CANTON		PA	RROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚ	MERO
TANDA		TANDA		AV EUGENIO ESPEJO	24-	10
NTERSECCIÓN/MANZANA	S/N			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO	COMERCIAL PLAZA DEL RA	ANCHO	BLOQUE	2	
NÚMERO DE OFICINA	303			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	AL RANCHO SAN FRANCISCO)	CAMINO	VIA	A TANDA
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	023	957537
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	lad@promoimpact.com.ec		TELEFONO 2	023	957618
CORREO ELECTRÓNICO 2	EO ELECTRÓNICO 2 avallejo@promoimpact.c			CELULAR	099	8580859
SITIO WEB			FAX	0		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA		PICHINCHA		CANTON	QU	ITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTANTE LEGA	LOA	APODERADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		REHPANI BARRILLA JUAN F	RANC	CISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N	1704113958
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL II		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		0/14/10 10:00 454	C.			QUITO
		9/14/13 12:00 AM		PARROQUIA		TUMBACO
CIUDADELA		ALTOS DE CHICHE		BARRIO		LA CLMENTINA
CALLE		AURELIO DAVILA CAJAS		NÚMERO		sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE JOSE PLAZA	ZA CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	IÓN	A 3 CUADRAS DEL CNE
CORREO ELECTRÓNICO		juan_rehpani@promoimpact.c	com.e	TELEFONO		022047075
		С		CELLILAR		0084000344

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 17/04/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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