

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.		1792161886001	161211
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
EL CONDADO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL CONDADO	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
ESPERANZA			OE4-175
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
UNA CUADRA AL NORTE DEL CONDADO SHOPPING			CAMINO
CASILLERO POSTAL			VIA A LA MITAD DEL MUNDO
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	022496403
maria.bastidas@qualipharmlab.com		TELEFONO 2	022492319
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984521314
simon.avalos@qualipharmlab.com		FAX	022494733
SITIO WEB			
www.qualipharmlab.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BASTIDAS VINUEZA MARIA CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001524055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	BARRIO	LOMAS DE MONTESERRIN
CALLE	RICARDO SAENZ	NÚMERO	E17-304
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS SALAS	CONJUNTO	SIERRA 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DEPARTAMENTO 903
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL CICLISTA
CORREO ELECTRÓNICO	maria.bastidas@qualipharmlab.com	TELEFONO	0999246248
	m	CELULAR	0999246248

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

Nombre: BASTIDAS VINUEZA MARIA CARMEN

Identificación 1001524055

REPRESENTANTE LEGAL

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.