

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                            |                   |                  |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                 | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| 2<br>CLOSTERPHARMA S.A.            | 1792233577001              | 164295            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>           | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | PICHINCHA                  | QUITO             | EL BATAN         |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>              | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    | EL BATAN                   | AV. ELOY ALFARO   | N35-09           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | PORTUGAL                   | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | MILLENIUM PLAZA PISO 3     | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | 301                        | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | DIAGONAL IGLESIA DE FATIMA | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                            | <b>TELEFONO 1</b> | 023332141        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | saymara@closterpharma.com  | <b>TELEFONO 2</b> | 023332142        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | sav2465@hotmail.com        | <b>CELULAR</b>    | 0969062117       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                            | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                        |                                |                              |                            |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | PERSONA NATURAL                |                              |                            |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | CARO MUÑOZ MARIA JULIANA       |                              |                            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | CEDULA                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1751348549                 |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | INDIVIDUAL                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                    |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | GERENTE GENERAL                | <b>PROVINCIA</b>             | AZUAY                      |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 10/04/13 12:00 AM              | <b>CANTON</b>                | CUENCA                     |
|                                                                        |                                | <b>PARROQUIA</b>             | EL BATÁN                   |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       |                                | <b>BARRIO</b>                | SANTA INES                 |
| <b>CALLE</b>                                                           | AGUSTIN CUEVA                  | <b>NÚMERO</b>                | 401                        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | HONORATO LOYOLA                | <b>CONJUNTO</b>              | ARAUCARIA                  |
| <b>BLOQUE</b>                                                          | 401                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                            |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                                | <b>KM</b>                    |                            |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                                | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | TRAS LA CLINICA SANTA INES |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | julianacarodepercy@hotmail.com | <b>TELEFONO</b>              | 072887289                  |
|                                                                        |                                | <b>CELULAR</b>               | 0969062118                 |

## 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: CARO MUÑOZ MARIA JULIANA

Identificación 1751348549

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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