

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPFARMED S.A.		1792446236001	171014	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
YANEZ PINZÓN		LA PRADERA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	E9-38
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
LA VIÑA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A KIA MOTORS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023239058
CORREO ELECTRÓNICO 1		andrea@lineecuador.com	TELEFONO 2	099017707
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0984057063
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	BOSCH CASTILLO CARLA ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909837502
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AVENIDA QUITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA NUEVE DE OCTUBRE	NÚMERO	806
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1001	EDIFICIO/C.C.	INDUAUTO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	a.estrella.m@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PALACIO DE JUSTICIA
		TELEFONO	0999017707
		CELULAR	0999017707

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

Nombre: BOSCH CASTILLO CARLA ALEJANDRA

Identificación 0909837502

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.