

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|---|------------------------------------|-------------------|------------------|
| SERVICIOS CONSULTORIA FARMACEUTICA SERICONFARM CIA. LTDA. | 1792456754001 | 172368 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| SERICONFARM | PICHINCHA | QUITO | COTOCOLLAO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| URB. EL CONDADO | EL CONDADO | E | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE F | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EL CONDADO - LOCAL 011 | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CENTRO COMERCIAL EL CONDADO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023571189 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jcamacho@sericonfarm.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | josuetorresjatv_85@hotmail.com | CELULAR | 0988803543 |
| 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 | CAMACHO JORDAN JOSE GUSTAVO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914886381 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/09/13 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | URB. VOLARE | BARRIO | |
| CALLE | MZ3 | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | V2 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENT CDLA CONDADO |
| CORREO ELECTRÓNICO | jcamacho@medicam.com.ec | TELEFONO | 0988803543 |
| | | CELULAR | 0988803543 |

David Torres Vena

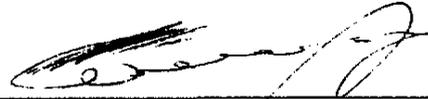


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMACHO JORDAN JOSE GUSTAVO

Identificación 0914688381

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

