

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOLECULAS BIOLÓGICAS BIOMOLEC CIA. LTDA.		1792465214001	173400
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BIOMOLEC		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MIRAVALLE	VÍA TANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. DE LOS ANDES			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
PB			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023957618
FRENTE AL CONJUNTO RINCÓN DEL VALLE		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0998580859
avallejo@promoimpact.com.ec		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
contabilidad@promoimpact.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		RUIZ DONOSO PABLO SEBASTIAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713374088
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
GERENTE GENERAL		BARRIO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	sn
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
10/10/13 12:00 AM		KM	
CIUDADELA		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA TRIBUNA DE
CALLE		TELEFONO	LOS SHYRIS
AV.SHYRIS		CELULAR	022261543
INTERSECCIÓN/MANZANA			0987002278
HOLANDA			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
sruiz@ruizpharma.com			

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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