

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DATEOTON C LTDA		0990360359001	23890	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FARMACIA Z		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY OESTE			AV. SAN JORGE	805
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE NOVENA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		HOSPITAL CLINICA KENNEDY LOCAL 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A C.C. POLICENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042232367
CORREO ELECTRÓNICO 1		gandrade@farmaciaz.med.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		gandradeq@hotmail.com	CELULAR	0991696375
SITIO WEB		www.farmaciaz.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAS VON BUCHWALD JORGE ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914710827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. CAMINO REAL 2	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	URB. CAMINO REAL 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jorge.salas@ghk.med.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	URB. CAMINO REAL 2
		TELEFONO	042232367
		CELULAR	0994171137

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SALAS VON BUCHWALD JORGE ANDRES

Identificación 0914710827

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.