

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LABORATORIO NEO FARMACO DEL ECUADOR NEOFARMACO CIA. LTDA.	1891736270001	29557	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CATILINARIAS	AV.ATAHUALPA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOBOA Y CAAMAÑO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ESTADIO DE HUACHI CHICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032585748
CORREO ELECTRÓNICO 1	administrativo@neofarmaco.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	avalosm@neofarmaco.net	CELULAR	0994159166
SITIO WEB	www.neofarmaco.com	FAX	032846468

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA LARA SYLVIA SYDNEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800642827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/14 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	MATRIZ
CALLE	AV. MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LAS ROSAS	NÚMERO	233
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	administrativo@neofarmaco.net	REFERENCIA UBICACIÓN	50 MTS DE HOTEL
		TELEFONO	032846468
		CELULAR	0994159166

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

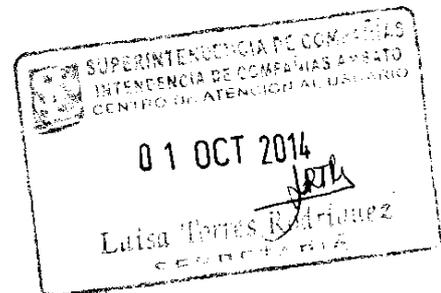
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ORTEGA LARA SYLVIA SYDNEY
Identificación 1800642827

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.