

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
LABORATORIO NEO FARMACO DEL ECUADOR NEOFARMACO CIA. LTDA.		1891736270001	29557
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		CATILINARIAS	AV.ATAHUALPA
			<b>NÚMERO</b>
			SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NOBOA Y CAAMAÑO		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL ESTADIO DE HUACHI CHICO		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032585748
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	administrativo@neofarmaco.net	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	guevaraa@neofarmaco.net	<b>CELULAR</b>	0984418854
<b>SITIO WEB</b>	www.neofarmaco.com	<b>FAX</b>	032846468

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA	<b>CANTON</b>	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ORTEGA LARA SYLVIA SYDNEY		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1800642827
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/27/20 12:00 AM	<b>CANTON</b>	AMBATO
		<b>PARROQUIA</b>	AMBATO
<b>CIUDADELA</b>	miraflores	<b>BARRIO</b>	MIRAFLORES
<b>CALLE</b>	AV. MIRAFLORES	<b>NÚMERO</b>	233
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE LAS ROSAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	50 MTS DE HOTEL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	administrativo@neofarmaco.net	<b>TELEFONO</b>	032846468
		<b>CELULAR</b>	0994159166

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: ORTEGA LARA SYLVIA SYDNEY

Identificación 1800642827

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.