

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FARMACIAS Y SUPERMERCADOS FARMAPLUS A&V ASOCIADOS FARMAMIGA CIA.LTDA.		1792668948001	303893
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FARMAPLUS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CALDERON	ATAHUALPA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
CACHA			CALDERON
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
CONJUNTO ALTA VISTA			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
S 5			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA UNIDAD DE POLICIA COMUNITARIA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2021664
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
yajaira.vasquez@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984197546
farmaplusav@hotmail.com			
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	ANDRADE CORDOVA MONICA DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705003810
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	Interoceanica	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Interoceanica	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	Le Village
NÚMERO DE OFICINA	41	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	monicadandrade@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Al frente de Cunucbamba
		TELEFONO	023958359
		CELULAR	0999531513

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ TENORIO CARMEN YAJAIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714791124
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA PRISCA
CALLE	JORGE JUAN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ESTRELLA V
NÚMERO DE OFICINA	DEP 3A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FABRICA DE HANSEL Y GRETTEL
CORREO ELECTRÓNICO	yajairavasquez@hotmail.com	TELEFONO	023200933
		CELULAR	0999831375

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

Nombre: VASQUEZ TENORIO CARMEN YAJAIRA

Identificación 1714791124

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.