

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y AFINES ARCHAPHARMA ARCHAPHARMA		1792677181001	304146
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		Mariscal Sucre	Av 10 de Agosto
			NÚMERO
			N26-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ascazubi	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Proaño	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Alado de la clinica moderna	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023281773
CORREO ELECTRÓNICO 1	ericka_27@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	archapharma@gmail.com	CELULAR	0995861670
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	ARTIEDA GUEVARA ERIKA JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714232269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BELLAVISTA ALTA	BARRIO	BELLAVISTA ALTA
CALLE	CALLE K	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSÉ FIGUEROA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTOS KAZU
CORREO ELECTRÓNICO	margen.neto.gerencia@gmail.com	TELEFONO	026014469
		CELULAR	0995861671

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	CHAMORRO ARCE JOSE ADALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706495734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Casas Quito	BARRIO	
CALLE	Sin nombre	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Enrique Garces	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al diario el Comercio
CORREO ELECTRÓNICO	jochamorroar@hotmail.com	TELEFONO	022550165
		CELULAR	0997955265

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: ARTIEDA GUEVARA ERIKA JOHANNA

Identificación 1714232269

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAMORRO ARCE JOSE ADALBERTO

Identificación 1706495734

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.