

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACIÓN PROPHARMES CIA.LTDA.		1792793742001	308118	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORPORACION PROPHARMES		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N35-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO VITRA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	206		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA CAFETERIA VALDEZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170505		TELEFONO 1	023330253
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@propharmes.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	franciscovejiaa@yahoo.com		CELULAR	0968809568
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	LOPEZ ROJAS CARLOS AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714934138
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/18/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	35-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	S/N
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO VITRA
NÚMERO DE OFICINA	206	KM	SN
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA CAFETERIA VALDEZ
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@propharmes.com	TELEFONO	023330253
		CELULAR	0999201115

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	URQUIZO LOPEZ PEDRO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714716881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	35-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO VITRA
NÚMERO DE OFICINA	206	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA CAFETERIA VALDEZ
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@propharmes.com	TELEFONO	023330253
		CELULAR	0968809568

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.