



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS DAVIMEDGROUP S.A.		1792802318001	308328
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DAVIMEDGROUP	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COFAVI	COFAVI	JOSE MARIA BORRERO	OE2-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MOREANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO AERONAUTICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022404256
CORREO ELECTRÓNICO 1	davimed_dm@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dorcata05@hotmail.com	CELULAR	0996013655
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACHALO CHACHALO DORIS CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716796915
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	cofavi	BARRIO	cofavi
CALLE	JOSE MARIA BORRERO	NÚMERO	oe 2-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE LANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	tras del colego cotac
CORREO ELECTRÓNICO	dorcata05@hotmail.com	TELEFONO	022404256
		CELULAR	0996013655

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	CARLOSAMA ESCOLA GUIDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002692281
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	la bota	BARRIO	la bota
CALLE	rene chavez	NÚMERO	n66-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	maximo gomez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia catolica de la bota
CORREO ELECTRÓNICO	javisito9231@hotmail.com	TELEFONO	3456142
		CELULAR	0984214762

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: CHACHALO CHACHALO DORIS CATALINA
Identificación 1716796915

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.