

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA FARMACTIVA CIA.LTDA.		1792891426001	311134
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
Farmactiva		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
El Batán			Eloy Alfaro
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
Italia			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
FORTUNE PLAZA Torre Empresarial			
NÚMERO DE OFICINA			KM
314			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
Frente a Clínica Pasteur			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			3825017
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
viviana.alvarez@farmactivaec.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
prodas_marroquinm@hotmail.com			0999039930
SITIO WEB			FAX
www.farmactivaec.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ YCAZA VIVIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911229714
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	Santa Ines
CALLE	Pasaje San Marcos	NÚMERO	E7-200
INTERSECCIÓN/MANZANA	Santa Ines	CONJUNTO	Nantu
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO	Via a Pillagua	REFERENCIA UBICACIÓN	500 m pasado Colegio Menor
CORREO ELECTRÓNICO	viviana.alvarez@farmactivaec.com	TELEFONO	3825017
		CELULAR	0999039930

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	PAZMIÑO JIJON MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713718755
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Andres Coremo	NÚMERO	E14-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida General Eloy Alfaro	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Esperanza
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
CAMINO	Cerca al estadio olímpico	REFERENCIA UBICACIÓN	El Batán
CORREO ELECTRÓNICO	mark_quito77@hotmail.com	TELEFONO	6017983
		CELULAR	0998571882

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

Nombre: ALVAREZ YCAZA VIVIANA

Identificación 0911229714

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.