

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NATURESPHARMA EC CIA.LTDA.		1792904382001	311580
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CALLE E		URBANIZACION LOS MASTODONTES TERCERA TRANSVERSAL	E3-63
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
DIAGONAL CLINICA SAN ANTONIO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023443156
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jjara0564@gmail.com		CELULAR	0980237394
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
jjara0564@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA DAVILA JORGE ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001506193
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LOS MASTODONTES	PARROQUIA	QUITO
CALLE	FRANCISCO DEL CAMPO	BARRIO	CARCELEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	NÚMERO	0
BLOQUE	CASA 11	CONJUNTO	JUAN SEBASTIAN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	CARCELEN BAJO	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	jjara0564@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLINICA SAN ANTONIO
		TELEFONO	023442361
		CELULAR	0980237394

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	JARA ALMEIDA KATHERIN PAMELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722109202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LOS MASTODONTES	BARRIO	CARCELEN
CALLE	TERCERA TRANSVERSAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	VIA A CARCELEN BAJO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLINICA SAN ANTONIO
CORREO ELECTRÓNICO	kjarapf@gmail.com	TELEFONO	0990305416
		CELULAR	0990305416

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: JARA DAVILA JORGE ANIBAL

Identificación 1001506193

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.