SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/05/2016 CÓDIGO 0000182583

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MEDICOPHARMA S.A.	0990938407001		55658
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALBAN BORJA	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL PARQUE SUPERMAXI ALBAN BORJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA LINEA OFICINA 11 - 13	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11-13	KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUEADERO SUPERMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	9215	TELEFONO 1	042204292
CORREO ELECTRÓNICO 1	AnaCecilia.Andino@fmc-ag.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	suquillas@pbplaw.com	CELULAR	0997484622
SITIO WEB	www.medicopharma.com.ec	FAX	042207011

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSALES ALBA CARMEN EUGENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901914796
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/28/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	TERCERA	NÚMERO	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	MIRAFLORES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	carmelitaros@hotmail.com	TELEFONO	042206175
		CELULAR	0999957028

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	FRESENIUS MEDICAL CARE ECUADOR SERVICIOS S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	173129	RUC	1792463785001

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/05/2016 CÓDIGO 0000182583

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: FRESENIUS MEDICAL CARE ECUADOR SERVICIOS
Identificación 1792463785001

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.