

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION GRUPO FYBECA S.A. GPF		1792287413001	64500
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL CORTIJO	AV DE LOS SHYRIS
			NÚMERO
			N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
		5 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE HACIENDA EL CORTIJO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3829800
CORREO ELECTRÓNICO 1	bjnaranjoq@corporaciongpf.com	TELEFONO 2	3829800
CORREO ELECTRÓNICO 2	jfsalvadors@corporaciongpf.com	CELULAR	0987262658
SITIO WEB		FAX	3829800

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CELEDON GONZALEZ MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	P14915058
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	AMAGUANA
CIUDADELA		BARRIO	EL CORTIJO
CALLE	AV. DE LOS SHYRIS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA HACIENDA EL CORTIJO
CORREO ELECTRÓNICO	bjnaranjoq@corporaciongpf.com	TELEFONO	023829800
		CELULAR	023829800

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	REPRESENTACIÓN Y ASESORÍA FEREP CIA.LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792573602001

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

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

LISTADO DE COMPAÑÍAS SUBSIDIARIAS

1791050665001	PROVEFARMA S.A.
1791715772001	ECONOFARM S.A.
1792001544001	ABEFARM S.A. ABF
1792239710001	TIECONE S.A.
1792389321001	INMOBILIARIA TERRAPLAZA S.A.
1792650798001	LOGIHEALTH SERVICIOS FARMACEUTICOS HOSPITALARIOS
1792365147001	FARMAGESTION S.A.
0992638826001	FARMALIADAS S.A.

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.