

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INPROFARM COMPAÑIA ECUATORIANA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS S.A.		0991266461001	68656
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MARTHA DE ROLDOS		N/A	AV JUAN TANCA MARENGO KM 4 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRENTE AL COLEGIO MARTHA DE ROLDOS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		N/A	S/N
NÚMERO DE OFICINA		N/A	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A FRENOSEGURO	N/A
CASILLERO POSTAL		N/A	4.5
CORREO ELECTRÓNICO 1		carla.gonzalez@uba.ec	N/A
CORREO ELECTRÓNICO 2		Esthertouma@uba.ec	043080684
SITIO WEB		www.inprofarmsa.com	N/A
		TELEFONO 1	043080684
		TELEFONO 2	N/A
		CELULAR	0998787176
		FAX	043081977

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOUMA PRIETO ESTHER UBALDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905209102
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/24/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. LAS GARZAS	BARRIO	N/A
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	586
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PLAZA DAÑIN	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Ferrisariato de la Av. Francisco de Orellana
CORREO ELECTRÓNICO	esthertouma@inprofarmsa.com	TELEFONO	042289153
		CELULAR	0999951100

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

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.