

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA FARMATODO S.A.		1792629608001	705259
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FARMATODO		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
IGNACIO BOSSANO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
TITANIUM			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
5			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A MEDIA CUADRA DEL CONSEJO NACIONAL ELEC			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2973973
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
contabilidad@asistanet.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998048507
acordero@asistanet.com.ec			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA VILLAVICENCIO ROBERTH ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756849855
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO GUILERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LENOX PLAZA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ANTIHO PARTIDERO A TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	roberth_pena@hotmail.com	TELEFONO	022973973
		CELULAR	098710979

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	CORDERO OROPEZA PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756964720
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TITANIUM
NÚMERO DE OFICINA	901	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL CONSEJO NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	pedrojcord@hotmail.com	TELEFONO	02578984
		CELULAR	0984654702

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

Nombre: PEÑA VILLAVICENCIO ROBERTH ENRIQUE

Identificación 1756849855

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.