

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP                | PAÑÍA                               |                       |                      |              |                           |              |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                                     |                       | RUC                  |              | EXPEDIENTE                |              |
| SIMEDPHARMA SA SIMEDPHARMA SIM        | IEDFAR S.A.                         |                       | 0993031674001        |              |                           | 712739       |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                                     | PROVINCIA             |                      | CANTON       | PARROQUIA                 |              |
|                                       |                                     |                       | GUAYAS               |              | GUAYAQUIL                 | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                             |                                     |                       | BARRIO               |              | CALLE                     | NÚMERO       |
| COOPERATIVA EL LIMONAL                |                                     |                       |                      |              | COOPERATIVA EL<br>LIMONAL | SOLAR 15     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | MZ 6                                |                       |                      |              | CONJUNTO                  |              |
| EDIFICIO/C.C.                         |                                     |                       |                      |              | BLOQUE                    |              |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                     |                       |                      |              | KM                        |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | •                                   |                       |                      |              | CAMINO                    |              |
| CASILLERO POSTAL                      | SILLERO POSTAL                      |                       |                      | TE           | LEFONO 1                  | 3885610      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | johanna_                            | _nauty@hotmail.co     | om                   | TE           | LEFONO 2                  | 2132919      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | ECTRÓNICO 2 simedfarmauceticos@hotn |                       | nail.com             | CE           | ELULAR                    | 0969697439   |
| ITIO WEB                              |                                     |                       | FA                   | λX           |                           |              |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI               | CILIO LE                            | GAL                   |                      |              |                           |              |
| PROVINCIA GUAYAS                      |                                     |                       | С                    | ANTON        | GUAYAQUIL                 |              |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO               | DEL R                               | EPRESENTAN            | NTE LEGAL O          | APODEF       | RADO                      |              |
| TIPO DE PERSONA                       | TIPO DE PERSONA PERSONA NAT         |                       | URAL                 |              |                           |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                   |                                     | ROSADO LOPE           | Z RONNY RONAL        | _D           |                           |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                | PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA         |                       | No. DE IDENTIFICACIÓ |              | IDENTIFICACIÓN            | N 1309555363 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                | E REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL   |                       |                      | NACIONALIDAD |                           | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                   |                                     | PRESIDENTE            |                      | PROVIN       | ICIA                      | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL              |                                     | 6/12/17 12:00 AM      | M                    | CANTO        | N                         | DURÁN        |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS<br>MERCANTIL | STRO                                | 6/12/17 12:00 Ar      | VI                   | PARRO        | QUIA                      | ELOY ALFARO  |
| CIUDADELA                             | IUDADELA                            |                       | EL RECREO            |              | )                         |              |
| CALLE                                 | CALLE EL F                          |                       | NÚMERO               |              | 0                         | 4            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |                                     | 4 ETAPA               |                      | CONJU        | OTV                       |              |
| BLOQUE                                |                                     |                       |                      | EDIFICI      | O/C.C.                    |              |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                     |                       |                      | KM           |                           |              |
| CAMINO                                |                                     |                       |                      |              | ENCIA UBICACIÓ            | N FARMACIA   |
| CORREO ELECTRÓNICO                    |                                     | farmauceuticosro<br>m | osado@hotmail.co     | TELEFC       | ONO                       | 2132919      |

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.

**CELULAR** 

0995188218



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL                 |                       |                     |  |  |  |
|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | MORALES SANTAMARIA JORGE ISRAEL |                       |                     |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917954935          |  |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | _ INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS              |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 6/12/17 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL           |  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 6/12/17 12:00 AIVI              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |  |  |  |
| CIUDADELA                                | MUCHO LOTE 2                    | BARRIO                |                     |  |  |  |
| CALLE                                    | MUCHO LOTE 2                    | NÚMERO                | 15                  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | MUCHO LOTE 2                    | CONJUNTO              |                     |  |  |  |
| BLOQUE                                   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                     |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                                 | KM                    |                     |  |  |  |
| CAMINO                                   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | AV NARCISA DE JESUS |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | jorgemorales66@hotmail.es       | TELEFONO              | 2132919             |  |  |  |
|  |                                 | CELULAR               | 0987685378          |  |  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |  |

Nombre: MORALES SANTAMARIA JORGE ISRAEL

Identificación 0917954935

REPRESENTANTE LEGAL