

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC | EXPEDIENTE | | | | | |
| CORPORACION FARMACEUTICA MEDISUMI S.A. 0991312 | 71961 | | | | | |
| NOMBRE COMERCIAL PROVI | ICIA CANTON PARROQUIA | | | | | |
| GUAYAS | DURÁN ELOY ALFARO (DURÁN) | | | | | |
| CIUDADELA BARRIO | | | | | | |
| | VIA DURAN TAMBO AV. 16 SEMILLAS | | | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA R | CONJUNTO | | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | BLOQUE | | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | KM 4.5 | | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA COMPAÑIA BANALIG | <i></i> | | | | | |
| CASILLERO POSTAL | TELEFONO 1 2809577 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 marco.pianta@fresenius-kabi.com | TELEFONO 2 2806641 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 denise.jordan@fresenius-kabi.com | CELULAR 0999504587 | | | | | |
| SITIO WEB | FAX 2812573 | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL | | | | | | |
| PROVINCIA GUAYAS | CANTON DURÁN | | | | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DOS SANTOS BRAZ DE C | STRO FRANCISCO JOSE | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN N477427 | | | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | NACIONALIDAD BRASIL | | | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE | PROVINCIA GUAYAS | | | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/8/16 12:00 AM | CANTON SAMBORONDÓN | | | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | PARROQUIA SAMBORONDON | | | | | |
| CIUDADELA | BARRIO | | | | | |
| CALLE | NÚMERO 4,5 | | | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA r | CONJUNTO | | | | | |
| BLOQUE | EDIFICIO/C.C. | | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | KM 4.5 via | | | | | |

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.

francisco.castro@fresenius-

kabi.com

REFERENCIA UBICACIÓN frente banalight

042809577

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | PIANTA MARCO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | YA8194023 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ITALIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 7/0/10 10:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/8/16 12:00 AM | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | via samborondon | NÚMERO | 1004 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | river towers |
| NÚMERO DE OFICINA | 1004 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | atras banco bolivariano |
| CORREO ELECTRÓNICO | marco.pianta@fresenius-kabi.com | TELEFONO | 042809577 |
| | | CELULAR | |

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

Nombre: PIANTA MARCO Identificación YA8194023

REPRESENTANTE LEGAL