

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA MEDICA ESPINOZA GARCÍA DISFARMEG S.A.		2290346145001	724612	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
PUERTO ORELLANA		BARRIO	CALLE	NUMERO
		SANTA ROSA	9 DE OCTUBRE	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS UQUILLAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TERMINAL VIEJO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062862480	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabianespinoza28@hotmail.com	TELEFONO 2	0979019123	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lousefabian04@hotmail.com	CELULAR	0994652664	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA ANAYA LUIS FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1755025564
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/19 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CALLE	SIMON BOLIVAR	BARRIO	CONDOR MIRADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	PATRICIO LASCANO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fabianespinoza28@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RECINTO FERIAL
		TELEFONO	062862480
		CELULAR	0994652664

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	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756624449
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA PEREZ YOANDY	NACIONALIDAD	CUBA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	ORELLANA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	CANTON	ORELLANA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/19 12:00 AM	BARRIO	SANTA ROSA
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	AMAZONAS	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR ARANDI	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CONSEJO PROVINCIAL
CAMINO		TELEFONO	062881476
CORREO ELECTRÓNICO	ygpys@gmail.com	CELULAR	0979019123

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

Nombre: GARCIA PEREZ YOANDY

Identificación 1756624449

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.