

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SALUPHARMA S.A.	0992143665001	102281
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE	KENNEDY	AV. ORRANTIA CORNEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR HUGO ESCALA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	BETHANIA	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	1-3	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE MI JUGUETERIA	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	graceburgos@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURGOS COBEÑA GRACIELA F.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911179877
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	Estancia del Río	BARRIO	
CALLE	manzana S	NÚMERO	27
INTERSECCIÓN/MANZANA	sur 27	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al cuerpo de bomberos
CORREO ELECTRÓNICO	graceburgos@hotmail.com	TELEFONO	045001077
		CELULAR	0998413698

[Firma manuscrita]
0911179877



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y CORRESPONDIENTES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	NO	NO	X

SALUDIFARMA S.A.
RUC.: # 0992143665001Ing. Graciela Burgos C.
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BURGOS COBERA GRACIELA F.
Identificación 0911179877

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

