

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
HEALTHYFARMS S.A.		0992253479001	108696	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVDA JOAQUIN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING TORRE A PISO 4	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	402	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA A LADO DEL MALL DEL SOL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6004220	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ypotes@gye.satnet.net	TELEFONO 2	6002619	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cinthya.d.tovar@gmail.com	CELULAR	0988712085	
SITIO WEB		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	JARAMILLO PARRA CINTHYA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926511023
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LAS AMERICAS	NÚMERO	406
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE CONVENCIONES
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TC TELEVISION
CORREO ELECTRÓNICO	yolypotesortega@gmail.com	TELEFONO	6026898
		CELULAR	0993010323

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

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: JARAMILLO PARRA CINTHYA ALEXANDRA
Identificación 0926511023

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.