

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> ICIPHARM S.A.	<b>RUC</b> 0992519908001		<b>EXPEDIENTE</b> 127654
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> GUAYAS	<b>CANTON</b> GUAYAQUIL	<b>PARROQUIA</b> TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> BELLAVISTA	<b>CALLE</b> BELLAVISTA	<b>NÚMERO</b> SOLAR 10
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> MAZANA 11		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A UNA CUADRA CNT BELLAVISTA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6017047
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> jalcivar@barahonaconsultores.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	042203535
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0996850505
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	BALON BORBOR LISSIA YOMARA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915351159
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/08/08 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SALINAS
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CARLOS ESPINOZA LARREA
<b>CALLE</b>	CDLA. BELLAVISTA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANZANA 11	<b>NÚMERO</b>	SOLAR 10
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lbalon@barahonaconsultores.com.ec	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA PACIFICTEL BELLAVISTA
		<b>TELEFONO</b>	052605803
		<b>CELULAR</b>	0980830758



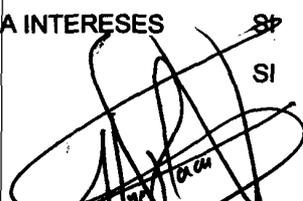
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SERRANO VELASQUEZ HUGO HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304809989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/10 12:00 AM	CANTON	SANTA ANA
		PARROQUIA	SANTA ANA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLES CASTRO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SANTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CARRETARA VIA A SANTA ANA
CORREO ELECTRÓNICO	hugoherman_20@hotmail.com	TELEFONO	052651603
		CELULAR	0987224846

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

 Nombre: SERRANO VELASQUEZ HUGO HERNAN  
 Identificación: 1304809989

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

