

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ENTERPRISES SOLUTIONS V.M.J. S.A.		0992808292001	140939
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUADAELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AGUIRRE	116
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASTILLA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA FARMACIA SANA SANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042320670
CORREO ELECTRÓNICO 1	venus_hernandez@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	096587887
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	HERNANDEZ RODRIGUEZ VENUS ADRIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916407851
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUADAELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	116
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASTILLA
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	venus_hernandez@hotmail.com	TELEFONO	042320670
		CELULAR	096587887

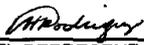



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

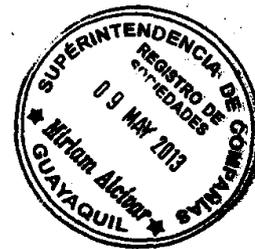
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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 COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: HERNANDEZ RODRIGUEZ VENUS ADRIANA
Identificación 0916407851

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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