

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NEOPACSA S.A.		0992755504001	145874	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GUASMO NORTE	COOCP. CASITA DEL GUASMO MZ.1 VILLA. 16	SOL 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN	CASILLERO POSTAL
MZ 1	RF/ CASA 2 PLANTS COLOR BEIGE			
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2		SITIO WEB
neopacsa@hotmail.com				www.neopacsa.jimdo.com
CORREO ELECTRÓNICO 2		SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD ROJAS SHIRLEY CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923527675
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	COOP CASITAS DEL GUASMO
CALLE	AV HUGO CORTEZ CADENA	NÚMERO	SOLAR 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	shirleyabad@live.com	TELEFONO	042499682
		CELULAR	0995140691




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		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ MANUEL ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715801971
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	XIMENA
CALLE	AV HUGO CORTEZ CADENA	BARRIO	COOP CASITAS DEL GUASMO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	NÚMERO	SOLAR 18
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	neonpacifico2006@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS FARMACIA SANA
		TELÉFONO	042499882
		CELULAR	0995888272

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 LEGAL

 Nombre: ABAD ROJAS SHIRLEY CECILIA
 Identificación 0923527675

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.

