

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

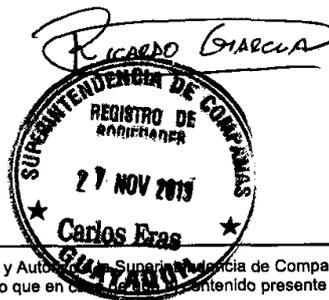
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ISUGUAYAS S.A. INSUMOS MEDICOS DEL GUAYAS	0992829249001	165581	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
KENNEDY NORTE		AVENIDA MACHALA	SL 1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ. 111	<b>CONJUNTO</b>	<b>TORRE A</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	WORLD TRADE CENTER MILLENIUM GALLERY	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	69	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL SRI	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	04631380
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	trustconsultores@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0985845454
<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 APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCIA DELGADO GEOVANNY RICARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0917322984
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	13/11/12 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY NORTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV FCO DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	SL 1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 111	<b>CONJUNTO</b>	TORRE A
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	WORLD TRADE CENTER
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	69	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL SRI
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	trustconsultores@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042631380
		<b>CELULAR</b>	0985845454



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 no ser veraz 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

*Ricardo Garcia*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA DELGADO GEOVANNY RICARDO  
Identificación 0917322984

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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