

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
NUTRICION PARENTERAL DEL ECUADOR S.A. NUTRIPARENT		0992800585001	167340
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
NUTRIPARENT		GUAYAS	DURÁN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
DURAN			KM. 4.5 VIA DURAN TAMBO, AV. LAS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CALLE R</b>	<b>CONJUNTO</b>
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			KM
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>FRENTE A CIA BANALIGHT</b>	<b>CAMINO</b>
CASILLERO POSTAL			LOTIZACION FERIAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>djordan@medisumi.com</b>	<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			042809577
<b>SITIO WEB</b>			<b>CELULAR</b>
			0999853216
			<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTÓN</b>	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908922768
<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>	21/01/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	lagos del batan del lago mz 1 sl26	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA SAMBOROMBON	<b>NÚMERO</b>	mz1 sl26
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ A	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	7.8
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	frente DE ENTRE LAGOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	viadmirparedes@medisumi.com	<b>TELEFONO</b>	42831193
		<b>CELULAR</b>	0999853216




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	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: PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR  
Identificación 0908922768

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

