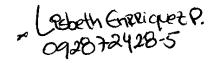
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | AÑÍA | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------|---------------------|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ENRRIQUEZ S.A. IMDISENSA | | 0992811161001 | | 167380 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | |
| IMDISENSA S A | | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | |
| | | | COOP. PAJARO AZUL | SL: 16 | |
| NTERSECCIÓN/MANZANA MZ: E-4 | | | CONJUNTO | | |
| EDIFICIOIC.C. | | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DE LA | FARMACIA SAN MARC | cos Camino | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042-883193 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ventasimdisensa@outlook | .com | TELEFONO 2 | 04-5115442 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ortizdanny@hotmail.es | | CELULAR | 0988246403 | |
| SITIO WEB | | | FAX | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC | CILIO LEGAL | | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENTAI | NTE LEGAL O APO | DERADO | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ENRRIQUEZ PALADINES LISBETH MARIA | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. | DE IDENTIFICACIÓN | 0928724285 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | N LEGAL INDIVIDUAL | NAC | CIONALIDAD | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PRO | OVINCIA | GUAYAS | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 8/01/13 0:00 | CAN | NOT | GUAYAQUIL | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | TRO 00 17 13 0.00 | PAF | RROQUIA | TARQUI | |
| CIUDADELA | | BAF | RRIO | | |
| CALLE | COOP PAJARO | AZUL NÚ I | MERO | SL 19 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | E-4 | CO | NJUNTO | | |
| BLOQUE | | EDI | FICIO <i>I</i> C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | |
| CAMINO | | REF | ERENCIA UBICACIÓ | A MEDIA CUADRA DE LA FARMACIA SAN MARCOS | |
| CORREO ELECTRÓNICO | hisbethenrique | z@gmail.com TEL | EFONO | 04-5115442 | |
| | | | | | |





0988246403

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 25/06/2013

CÓDIGO 0000082977

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|---|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | PALADINES ROBLES GRIMAN | IEZA DEL CISNE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102684881 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI | LINDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 0/04/40 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/01/13 0:00 | PARROQUIA | TARQUI | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | |
| CALLE | COOP PAJARO AZUL | NÚMERO | SL 16 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | E-4 | CONJUNTO | | |
| BLOQUE | | EDIFICIOIC.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DE LA FARMACIA SAN MARCOS | |
| CORREO ELECTRÓNICO | chiquita19_90@hotmail.com | TELEFONO | 04-5115442 | |
| | | CELULAR | 0988246403 | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | МО | X | | | | | |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X | | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Х | | | | | |

FIRMA DELI REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ENRRIQUEZ PALADINES LISBETH MARIA

identificación 0928724285

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

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

