

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIPROSAMEDIC S.A.		0992875968001	180452	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LABORATORIO LABOMEDICA		GUAYAS	GUAYAQUIL	AYACUCHO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ASTILLERO	GENERAL GOMEZ	000305
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
E/ELOY ALFARO Y CHILE				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
305				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO A SERVIENTREGA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0992320326	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0992320326	
fernando.freire@GrupoDifare.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gusvillon@hotmail.com				
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	FREIRE ORELLANA FERNANDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914115613
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/09/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	AYACUCHO
CIUDADELA		BARRIO	ASTILLERO
CALLE	GENERAL GOMEZ	NÚMERO	307
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ANTIGUA EMPRESA ELECTRICA
CORREO ELECTRÓNICO	fernando.freire@grupodifare.com	TELEFONO	042333885
		CELULAR	0992320326

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

18 NOV 2014 HORA: 13:00

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Michelle Calderón*

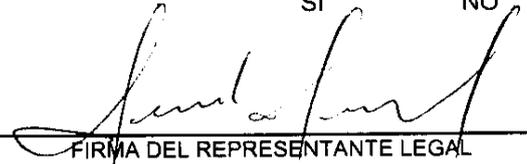


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FREIRE ORELLANA FERNANDO JAVIER  
Identificación 0914115613

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

