

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIMPHYNATH PRODUCTOS NATURALES CIA. LTDA.	1792536537001	180488	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	COMITÉ DEL PUEBLO
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PUEBLO UNIDO DE	E7	S34-340
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUEBLO UNIDO MZ 90	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DEL SUBCENTRO DE SALUD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170707	TELEFONO 1	02220731
CORREO ELECTRÓNICO 1	alquiminathlab@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hcajilima@hs-asesores.com.ec	CELULAR	0995286655
SITIO WEB	www.ecuaconsuelda.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARRA RITA DE LAS MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703998425
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	COMITÉ DEL PUEBLO
CALLE	E7	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUEBLO UNIDO MZ 90	NÚMERO	S34-340
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hcajilima@avioandes.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE SUBCENTRO DE SALUD PUEBLO UNIDO
		TELEFONO	022910681
		CELULAR	0994865136



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	CATOTA PARRA SOFIA EVELIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720222270
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	COMITÉ DEL PUEBLO
CALLE	E7	BARRIO	PUEBLO UNIDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUEBLO UNIDO MZ 90	NÚMERO	S34-340
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hcajilima@hs-asesores.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DEÑ SUBCENTRO DE SALUD
		TELEFONO	022910681
		CELULAR	0994865136

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

Ritha M. Parra

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PARRA RITA DE LAS MERCEDES

Identificación 1703998425

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

