



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA INDFER S.A.	0992886676001	182179	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA INDFER S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	FEBRES CORDERO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		GOMEZ RENDON	5025
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>ENTRE LA 28 Y 29</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	comedor lupita	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042460124
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	indfer_28@hotmail.es	<b>TELEFONO 2</b>	042477908
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	miriam_calderon19@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0993130728
<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>	CALDERON VALDIVIEZO MIRYAN JACQUELINE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915489934
<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>	15/10/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	FEBRES CORDERO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	gomez rendon	<b>NÚMERO</b>	5025
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	entre la 28 y 29	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	comedor lupita
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	indfer_28@hotmail.es	<b>TELEFONO</b>	2477908
		<b>CELULAR</b>	0993130728

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

06 MAR 2015 HORA: 11:20

*Miryan Calderon V.*

Receptor:

Firma: *Dante Escobar*

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
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

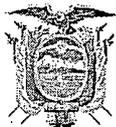
Nombre: CALDERON VALDIVIEZO MIRYAN JACQUELINE  
Identificación 0915489934

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992886676001  
**RAZON SOCIAL:** DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA INDFER S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:** DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** CALDERON VALDIVIEZO MIRYAN JACQUELINE  
**CONTADOR:** VERA ZULETA JORGE WILLIAMS

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 17/11/2014      **FEC. CONSTITUCION:** 15/10/2014  
**FEC. INSCRIPCION:** 17/11/2014      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 02/03/2015

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: FEBRES CORDERO Calle: GOMEZ RENDON Número: 5025  
Intersección: 28 AVA. - 29 AVA. Referencia ubicación: PLANTA BAJA COMEDOR LUPITA Telefono Trabajo: 042460124  
Telefono Trabajo: 042477908 Celular: 0993130728 Email: indfer\_28@hotmail.es

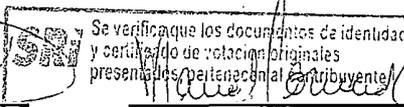
### DOMICILIO ESPECIAL:

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001      **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 8\ GUAYAS      **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Fecha: 02/03/2015 SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: WFVP231006

Lugar de emisión: GUAYAQUIL AV. FRANCISCO Fecha y hora: 02/03/2015 11:01:29



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0992886676001  
**RAZON SOCIAL:** DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA INDFER S.A.

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 15/10/2014

**NOMBRE COMERCIAL:** **FEC. CIERRE:**

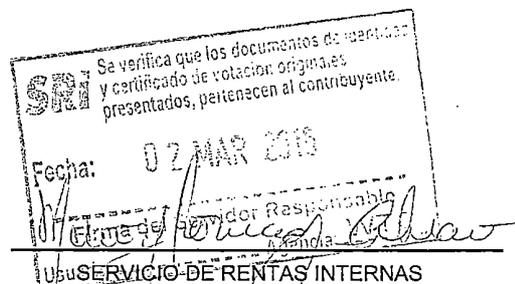
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: FEBRES CORDERO Calle: GOMEZ RENDON Número: 5025 Intersección: 28 AVA. - 29 AVA. Referencia: PLANTA BAJA COMEDOR LUPITA Telefono Trabajo: 042460124 Telefono Trabajo: 042477908 Celular: 0993130728 Email: indfer\_28@hotmail.es

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** WFVP231006 **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO **Fecha y hora:** 02/03/2015 11:01:29