



FECHA DE EMISIÓN 06/08/2013

CÓDIGO 0000085213

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
QUALITYMEGA S.A.	0992667141001	36823
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		1204
INTERSECCIÓN/MANZANA	PIO MONTUÍ AR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	LIBERTAD	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PI ANI	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 MTS MERCADO CUATRO MANZANAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042111105
CORREO ELECTRÓNICO 1	hkatty_pink@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	qualitymegasa@hotmail.com	CELULAR
		0989754056
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALCEDO MACHUCA MARIA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930894456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRA MIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/11 0.00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CEIBOS NORTE	NÚMERO	2532
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 23	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MINIMARKET JESUA
CORREO ELECTRÓNICO	hkatty_pink@hotmail.com	TELEFONO	042463401
		CELULAR	0989754056

Handwritten signature
0946586272



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: SAI CERO MACHUCA MARIA ALEXANDRA

Identificación 0930894456

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

