

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                                |                        |                  |
|------------------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                     | <b>EXPEDIENTE</b>      |                  |
| SUILCORP S.A.                      | 0992700874001                  | 63426                  |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>               | <b>CANTON</b>          | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | GUAYAS                         | GUAYAQUIL              | PASCUALES        |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                  | <b>CALLE</b>           | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    | PASCUALES                      | COOP. ASSAD BUCARAN 11 |                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>MANZANA 282</b>             | <b>CONJUNTO</b>        |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                                | <b>BLOQUE</b>          |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                                | <b>KM</b>              |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>FRENTE A FARMACIA ANGIE</b> | <b>CAMINO</b>          |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                | <b>TELEFONO 1</b>      | 042894791        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | suilcorpasa@hotmail.com        | <b>TELEFONO 2</b>      |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | ascontrib1@hotmail.com         | <b>CELULAR</b>         | 0993015946       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                | <b>FAX</b>             |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

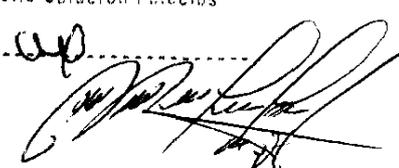
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                               |                              |                         |
|---|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL               |                              |                         |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | LOPEZ ALVARADO MIGUEL ANTONIO |                              |                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                        | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1304082555              |
| <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> | 3/09/14 0:00                  | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL               |
|   |                               | <b>PARROQUIA</b>             | PASCUALES               |
| <b>CIUDADELA</b>  |                               | <b>BARRIO</b>                |                         |
| <b>CALLE</b>  | COOP.ASSAD BUCARAM            | <b>NÚMERO</b>                | 11                      |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | MANZANA 282                   | <b>CONJUNTO</b>              |                         |
| <b>BLOQUE</b>   |                               | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                         |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                               | <b>KM</b>                    |                         |
| <b>CAMINO</b>   |                               | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTE A FARMACIA NAGIE |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | suilcorpasa@hotmail.com       | <b>TELEFONO</b>              | 042894791               |
|   |                               | <b>CELULAR</b>               | 993015946               |

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

07 OCT 2014 HORA: 12:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: 



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: LOPEZ ALVARADO MIGUEL ANTONIO  
Identificación 1304082555

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.