

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPRAS VIRTUALES VIRTCOMP S.A.	0992692189001	64179	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. LUIS PLAZA DAÑIN	300
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO. DE ORELLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA QUIL TM 0	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	PISO 1
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MOCONSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0939210850
CORREO ELECTRÓNICO 1	herman_alvarado@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rashith@hotmail.com	CELULAR	0994446980
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TORRES GALLARDO FERNANDO RASHITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910660042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	URDESA
CALLE	AV. LUIS PLAZA DAÑIN	NÚMERO	300
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO. ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA QUIL
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	PISO 1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MOCONSA
CORREO ELECTRÓNICO	herman_alvarado@hotmail.com	TELEFONO	042364695
		CELULAR	0994446980

David Paredes
091447072-9



PR

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: TORRES GALLARDO FERNANDO RASHITH
Identificación 0910660042

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012



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