

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PHARMAMEP S.A.		0992901993001	700705
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
URDESA CENTRAL		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA CENTRAL			MIRTOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
FICUS			706
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A CUATRO CUADRAS DEL RESTAURANT RIVIERA		TELEFONO 1	042248294
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cesarmerinoe@hotmail.com	CELULAR	0993107684
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL		EXPEDIENTE
PROVINCIA	GUAYAS	GUAYAQUIL
CANTON		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	NÚMERO	
APELLIDOS Y NOMBRES	MERINO ESPINOZA CÉSAR EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911918738
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/02/15 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MIRTOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FICUS-GUAYACANES	NÚMERO	706
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cesarmerinoe@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL RIVIERA
		TELEFONO	042248294
		CELULAR	0993107684

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

12 MAR 2015 16:15

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Anthony*



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

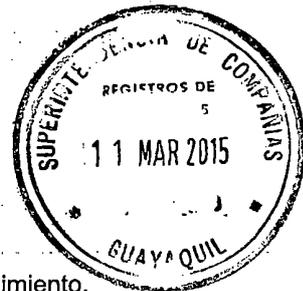
[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: MERINO ESPINOZA CESAR EDUARDO
 Identificación 0911918738

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 0992901993001
RAZON SOCIAL: PHARMAMEP S.A.
NOMBRE COMERCIAL:
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
REPRESENTANTE LEGAL: MERINO ESPINOZA CESAR EDUARDO
CONTADOR: CEDEÑO CHAMPANG ROSA AMIRA

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 05/02/2015	FEC. CONSTITUCION: 05/02/2015
FEC. INSCRIPCION: 13/02/2015	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20/02/2015

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTAS AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA CENTRAL Calle: MIRTOS Número: 705
 Intersección: FICUS - GUAYACANES Referencia ubicación: A CUATRO CUADRAS DEL RESTAURANT RIVIERA Telefono Trabajo: 042248294 Celular: 0993107684 Email: cesarmerinoe@hotmail.com

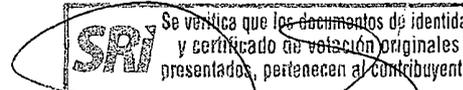
DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, 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

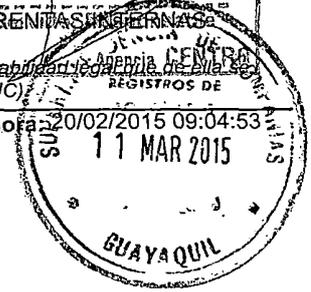
# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 001	ABIERTOS: 1
JURISDICCION: \ ZONA 8\ GUAYAS	CERRADOS: 0

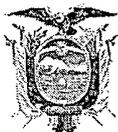

 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


 Fecha: 20 FEB 2015

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

Usuario: JSAC020514 Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. 9 DE Mayo Fecha y hora: 20/02/2015 09:04:53





REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC: 0992901993001
RAZON SOCIAL: PHARMAMEP S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 05/02/2015

NOMBRE COMERCIAL: **FEC. CIERRE:**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS: **FEC. REINICIO:**

VENTAS AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO MEDICO, INCLUSO PARTES, PIEZAS Y MATERIALES CONEXOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA CENTRAL Calle: MIRTOS Número: 705
Intersección: FICUS - GUAYACANES Referencia: A CUATRO CUADRAS DEL RESTAURANT RIVIERA Telefono Trabajo:
042248294 Celular: 0993107684 Email: cesarmerinoe@hotmail.com



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales presentados pertenecen al contribuyente

Fecha: 20 FEB 2015

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Responsable

de la Ley del RUC)

Agencia CENTRO

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: JSAC020514 **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. 9 DE **Fecha y hora:** 20/02/2015 09:04:53