

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA JOHANNA CHOEZ GARCIA DISFARJOA S.A.	RUC 1391824106001	EXPEDIENTE 701372	
NOMBRE COMERCIAL DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA JOHANNA CHOEZ GARCIA DISFARJOA S.A.	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO FATIMA	CALLE ALFREDO VILLAMAR	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 3 CUADRAS DEL ASILO DE ANCIANOS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052933756
CORREO ELECTRÓNICO 1 disfarjoa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980833336
SITIO WEB		FAX	

[Firma]
26 MAR 2015
701372

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHOEZ GARCIA ANNABELL JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309836805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/03/15 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUIS VILLAMAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A DOSCIENTOS METROS DEL COLEGIO PEDRO ZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS CUADRAS DEL COLEGIO PEDRO ZAMBRANO
CORREO ELECTRÓNICO joachoezgarcia80@hotmail.com		TELEFONO	052933756
		CELULAR	0980833336

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: CHOEZ GARCIA ANNABELL JOHANNA
Identificación 1309836805

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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