

Nº 500057018

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

|           |                                                                                  |   |  |                |  |   |  |            |  |   |                 |                                        |               |   |  |    |  |  |  |  |          |    |                                   |            |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|---|--|----------------|--|---|--|------------|--|---|-----------------|----------------------------------------|---------------|---|--|----|--|--|--|--|----------|----|-----------------------------------|------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01        | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>WALLMART S.A                                      |   |  |                |  |   |  |            |  |   | 02              | RUC                                    | 0991336745001 |   |  |    |  |  |  |  |          |    | 03                                | EXPEDIENTE | 73733 |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04        | PROVINCIA<br>GUAYAS                                                              |   |  |                |  |   |  |            |  |   | 05              | CANTÓN<br>GUAYAQUIL                    |               |   |  |    |  |  |  |  |          | 06 | CIUDAD<br>GUAYAQUIL               |            |       |  |  |  |  |  |  |  | 07              | PARROQUIA<br>ROCAFUERTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08        | CALLE<br>Av. 4010                                                                |   |  |                |  |   |  |            |  |   | 09              | NÚMERO<br>1237                         |               |   |  |    |  |  |  |  |          | 10 | TELÉFONO:<br>2516520              |            |       |  |  |  |  |  |  |  | FAX:<br>2533148 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11        | INTERSECCIÓN<br>CLEMENTE BALLEN                                                  |   |  |                |  |   |  |            |  |   | 12              | EDIFICIO C. COMERCIAL<br>CENTRO MEDICO |               |   |  |    |  |  |  |  |          | 13 | PISO, DEPTO., OFICINA<br>4to Piso |            |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14        | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS-MEDICINA |   |  |                |  |   |  |            |  |   | 15              | CÓD. ACTIV.                            |               |   |  |    |  |  |  |  |          | 16 | EMAIL<br>-                        |            |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17        | REPRESENTANTE LEGAL<br>CHIRIDOGA GALLARDO YVO RAUL                               |   |  |                |  |   |  |            |  |   | 18              | CÉDULA<br>0909233249                   |               |   |  |    |  |  |  |  |          | 19 | CARGO<br>GERENTE GENERAL          |            |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20        | PERSONAL OCUPADO                                                                 |   |  |                |  |   |  |            |  |   | AUDITOR EXTERNO |                                        |               |   |  |    |  |  |  |  | R.N.A.E. |    |                                   |            |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN |                                                                                  | - |  | ADMINISTRACIÓN |  | - |  | PRODUCCIÓN |  | - |                 | OTROS                                  |               | - |  | 21 |  |  |  |  |          |    |                                   |            |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

**1/ : Codificación de la Inversión Extranjera**

1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional

**TOTAL**

800, 40

**2/ : Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato**

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON ENMENDADURAS O TACHONES**

FECHA DE PRESENTACIÓN

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Gracias de apestro