SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 27/10/2014 CÓDIGO 0000029564

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPANIA DE ELABORADOS DEL MAR S.A. (CELDEMAR)	0991364188001		74299
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUAYAQUIL		MIGUEL H. ALCIVAR	SOLAR 1

INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 28	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VASQUEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5-6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LAS TORRES DEL NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046022518
CORREO ELECTRÓNICO 1	juan.ospina@getafesa.com	TELEFONO 2	042285800
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993290911
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OSPINA DIAGO JUAN ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912128394
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Guayaquil	BARRIO	
CALLE	Miguel H Alcivar	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	
BLOQUE	28	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	juan.ospina@getafesa.com	TELEFONO	2285800
		CELULAR	0993290911

28 OCT 2014

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: OSPINA DIAGO JUAN ESTEBAN
Identificación 0912128394

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

28 OCT 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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