

FÓRMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROCOMED ECUADOR S.A.	0992655232001	744	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROCOMED ECUADOR S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	AGUIRRE	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CORREO NACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042532169
CORREO ELECTRÓNICO 1	nicolascastroq@hotmail.com	TELEFONO 2	042834262
CORREO ELECTRÓNICO 2	omaralcivarb@hotmail.com	CELULAR	0999942323
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	NOBOA YCAZA MARIA DE LOURDES ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908710387
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/07/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URBANIZACION VIA AL RIO	BARRIO	NORTE
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	KM 4.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION VIA AL RIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL LA URBANIZACION GUAYAQUIL TENIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	nicolascastroq@hotmail.com	TELEFONO	042532169
		CELULAR	0999423235

Carlos Eras B.
091977131-1



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

María de Lourdes Isabel Noboa Ycaza

 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NOBOA YCAZA MARIA DE LOURDES ISABEL
 Identificación 0908710387

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012



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