FECHA DE EMISIÓN 25/01/2013 CÓDIGO 0000039807

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA FARMACEUTICA VERA S.A. COFARVE	1391752202001		96199
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FARMACIAS CRUZ AZUL	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LAS ACACIAS	17	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 40	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FARM. CRUZ AZUL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052628004
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@cruzazulmanta.com.ec	TELEFONO 2	052629789
CORREO ELECTRÓNICO 2	ramon.vera@farmaciascruzazul.com	CELULAR	0981579305
SITIO WEB		FAX	052628004

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FERNANDEZ LOOR GRECIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304828526
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/07/08 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA BEACH	BARRIO	
CALLE	05	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	L22	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL 2DA PISCINA URBANIZACION
CORREO ELECTRÓNICO	grecia.fernandez@farmaciascruzazul.com	TELEFONO	052677405
		CELULAR	0980749415

INTENDENCIA DE COMPAÑIAS PORTOVIEJO
25 ENE 2013
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

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.

FECHA DE EMISIÓN 25/01/2013 CÓDIGO 0000039807

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: FERNANDEZ LOOR GRECIA MARIA
Identificación 1304828526

INTENDENCIA DE COMPAÑIAS PORTOVIEJO
25 ENE 2013
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

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.