

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 04/03/2013

CÓDIGO 0000007334

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

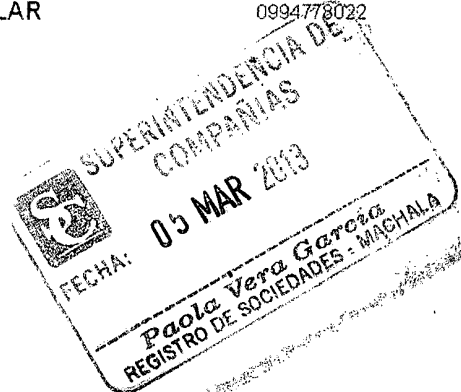
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FARMAMIA CIA. LTDA.		0791740150001	97590	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FARMACIAS MIA		EL ORO	HUAQUILLAS	MILTON REYES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MILTON REYES			AV. REPUBLICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
SANTA ROSA		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		2996243
diagonal al parque central		TELEFONO 2		2996049
CASILLERO POSTAL		CELULAR		0989748375
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		2996049
yober.aguirre@farmaciasmia.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
doris.granda@farmaciasmia.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		CELI MORENO OLGA EUFEMIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0701217036
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CONJUNTA	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE FINANCIERO	PROVINCIA EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/10/09 0:00	CANTON HUAQUILLAS
CIUDADELA		MILTON REYES	PARROQUIA MILTON REYES
CALLE		MACHALA	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CHIRIBOGA	NÚMERO S/N
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		olgaimanuel@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN CERCA DE UNA TIENDA
			TELEFONO 072510029
			CELULAR 0994778022



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.



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

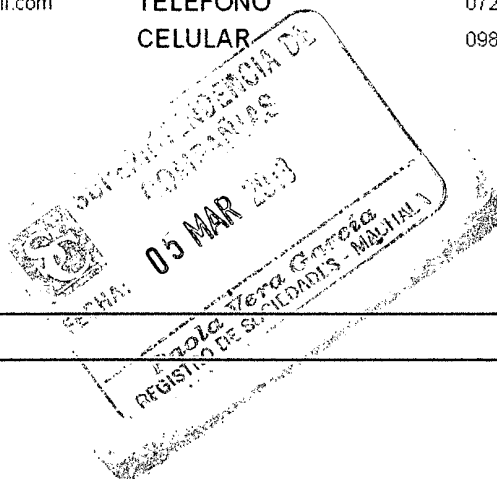
FECHA DE EMISIÓN 04/03/2013

CÓDIGO 0000007334

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AGUIRRE CELI YOBER MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703235234
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/09 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	MILTON REYES
CIUDADELA	MILTON REYES	BARRIO	
CALLE	MACHALA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIRIBOGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA UNA TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	yoberaguirre@hotmail.com	TELÉFONO	072510029
		CELULAR	0993909827

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AGUIRRE CELI NORMA AMERICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703919357
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/09 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	MILTON REYES
CIUDADELA	MILTON REYES	BARRIO	
CALLE	MACHALA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIRIBOGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA UNA TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	normaaguirre@gmail.com	TELÉFONO	072510029
		CELULAR	0989280821



INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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.

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 04/03/2013

CÓDIGO 0000007334

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: ANIBRE CELLY OBER MANUEL

Identificación 0703235234

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

