



FECHA DE EMISIÓN 15/03/2013

CÓDIGO 0000055682

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GEOMANAGER S.A.		0992709871001	97687	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		I.E.S.S	PADRE SOLANO 502 ENTRE RIOBAMBA	DPTO 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATRAS DE LA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA D	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	IESS BLOQUE SUR	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA DIFARMA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042301476	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mletamendi@ccc.gov.ec	TELEFONO 2	0999615676	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999615976	
SITIO WEB		FAX	042300199	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LETAMENDI JARAMILLO DAVID ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902820125
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/12/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	PADRE SOLANO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	XIMENA	NÚMERO	502
BLOQUE	SUR	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4 P.B	EDIFICIO/C.C.	IESS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mirmaletamendi@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA DIFARMA
		TELEFONO	042301476
		CELULAR	0999615976

David Letamendi
0902820125



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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 15/03/2013

CÓDIGO 0000055682

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LETAMENDI VALAREZO DAVID ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911354074
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/01/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	P.SOLANO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOBAMBA	NÚMERO	502
BLOQUE	SUR	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4 P.B	EDIFICIO/C.C.	IESS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mletamendi@cccv.gob.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA DIFARMA
		TELEFONO	042301476
		CELULAR	0989469295

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: LETAMENDI JARAMILLO DAVID ELIAS
Identificación 0902820125

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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