

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BENITES MEDINA S.A. BEMEDI		0992384344001	115618	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BEMEDI S.A		LOS RIOS	QUEVEDO	QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUEVEDO		SN	BOLIVAR E/ 11*	1116
INTERSECCIÓN/MANZANA		12*	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		SN	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		SN	TELEFONO 1	052753075
CORREO ELECTRÓNICO 1		clinicaguayaquil_quevedo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		zamora_asociados@hotmail.com	CELULAR	0991045148
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENITES ABAD CARLOS MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904895729
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NÓMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/06/04 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	QUEVEDO
CIUDADELA	QUEVEDO	BARRIO	SN
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 AVA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA MANUEL JESUS CALLE
CORREO ELECTRÓNICO	clinicaguayaquil_quevedo@hotmail.com	TELEFONO	052753075
		CELULAR	0991045148


**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VUE QUEVEDO**

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA INTRIAGO JOANNIE JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201514559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRÉSIDENTE	PROVINCIA	LÓS RÍOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/06/04 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	QUEVEDO
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 AVA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA MANUEL JESUS CALLE
CORREO ELECTRÓNICO	clinicaguayaquil_quevedo@hotmail.com	TELÉFONO	052753075
		CELULAR	0991045148

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: BENITES ABAD CARLOS MARIO
 Identificación 0904895729

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento. **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VUE QUEVEDO**