

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE DIALISIS DR. CARLOS ELIZALDE MONTEVERDE S.A.		0992369752001	116790
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LA HERRADURA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AGUSTIN FREIRE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		1PISO	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		Frente Bco Bolivariano	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		npizarro@farmadial.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		xmartinez@farmadial.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042628644
			042591780
			0993852650
			042628644

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ PUGA XAVIER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914550215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	CIUDAD CELESTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	xmartinez@farmadial.ecc	REFERENCIA UBICACIÓN	via samborondon
		TELEFONO	6009593
		CELULAR	0994042810

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	ZEVALLOS ARBOLEDA MIRIAM GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920170578
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	Urb Central Park	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	MZB	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MzB	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jmartinez@farmadial.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO PARRILADA ÑATO
		TELEFONO	5103200
		CELULAR	0994354431

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

Nombre: MARTINEZ PUGA XAVIER ENRIQUE

Identificación 0914550215

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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