



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE ENDOSCOPIA DEL APARATO DIGESTIVO
COLOPROCTOLOGIA Y CIRUGIA S.A. IENADCOCI

NOMBRE COMERCIAL

RUC

0992452196001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

AV. ABEL ROMERO
CASTILLO

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

EXPEDIENTE

122751

PARROQUIA

TARQUI

NÚMERO

1

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

AV. JUAN TANCA MARENGO

EDIFICIO/C.C.

TORRE MEDICA OMNIHOSPITAL

NÚMERO DE OFICINA

404

REFERENCIA UBICACIÓN

SOLAR 15

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

wburgos67@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

TELEFONO 2

042109083

CELULAR

0985827636

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

ABARCA AGUILAR FRANCISCO LUIS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0905136271

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

26/04/12 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

solar 15

NÚMERO

1

INTERSECCIÓN/MANZANA

AV. JUAN TANCA MARENGO

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

MANZANA 15

CORREO ELECTRÓNICO

wburgos67@hotmail.com

TELEFONO

0985827636

CELULAR

0985827636

Documentación y Archivo

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

03 JUL 2014

RECIBIDO

Hora 10:35

Firma [Firma]



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

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: ABARCA AGUILAR FRANCISCO LUIS

Identificación 0905136271

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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