

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS S.A. CENDIGSA		0992560819001	130479	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
ALBORADA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CDLA: BOSQUES DEL SALADO	507
MZ: 307			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA KENEDY ALB.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	507		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE FYBECA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042646837
CORREO ELECTRÓNICO 1	econluischavez@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	econedmundochavez@hotmail.com		CELULAR	0988428207
SITIO WEB			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	WONG LOPEZ HIMOY PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201061080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/04/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	DECIMA SEG. ETAPA	NÚMERO	507
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CLINICA KENEDY
NÚMERO DE OFICINA	507	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE FYBECA
CORREO ELECTRÓNICO	econluischavez@hotmail.com	TELEFONO	042646837
		CELULAR	0981202162

 DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

29 AGO 2014

RECIBIDO
 NANDY MORALES R.

Hora: 10:30 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: WONG LOPEZ HIMOY PATRICIA

Identificación 1201061080

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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