

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
UNIDAD CORPORATIVA MÉDICA UNICORMED S. A.	0992565969001	130866	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
KENNEDY	KENNEDY NORTE	CDLA.KENNEDY NORTE MZ.110	SL 25
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SL25	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ARCO IRIS	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	OF1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A UDIMEF	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042681865
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	unicormed@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	karina_torres25@yahoo.es	<b>CELULAR</b>	0899069514
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APellidos y Nombres</b>	DUARTE VERA YAN CARLOS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908670151
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/05/08 0:00	<b>CANTON</b>	DAULE
		<b>PARROQUIA</b>	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
<b>CIUDADELA</b>	URBANIZACION SANTA MARIA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CASA GRANDE	<b>NÚMERO</b>	SL 17
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	URBANIZACION SANTA MARIA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	CASA GRANDE	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	MZ G	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VIA DAULE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	yancarlos_duartevera@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	0996019294
		<b>CELULAR</b>	0996019294

*(Firma manuscrita)*  
0916730195



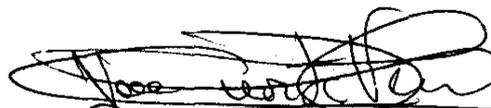
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FRIAS GOMEZ PRAVDA SVETLANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0814931258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/08 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	LUIS ORRANTIA CORNEJO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIM ISAIAS BARQUET	NÚMERO	11025
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	karina_torres25@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLINEAL
		TELEFONO	2685721
		CELULAR	0999069514

**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: DUARTE VERA YAN CARLOS  
 Identificación 0908670151

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

