

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OPTIMEDIC S.A.		0992584130001	132014	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			MENDIBURO	431
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TRADEBUILDING PISO 4	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	403	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL MALL DEL SOL DETRAS DEL HOTEL SONESTA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046029178	
CORREO ELECTRÓNICO 1	optimedic@hotmail.es	TELEFONO 2	046027552	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ronny.colli@gmail.com	CELULAR	0988980877	
SITIO WEB		FAX	042560030	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZHÑAY ZURITA JULIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922744321
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/12/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	BENJAMIN CARRION	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA IGLESIA DE LOR MORMONES
CORREO ELECTRÓNICO	jguzhnay@hotmail.com	TELEFONO	046 027552
		CELULAR	0997513536

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

14 ENE 2015 HORA: 11:22

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: Michelle



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: GUZHÑAY ZURITA JULIO ANDRES
Identificación 0922744321

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.