

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

|                                            |                             |                  |                                         |
|--------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>         |                             | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b>                       |
| GINECOLOGIA DEL MILENIO S.A. GINECOMILENIO |                             | 1391803427001    | 168803                                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                    |                             | <b>PROVINCIA</b> | <b>CANTON</b>                           |
|                                            |                             | MANABI           | PORTOVIEJO                              |
| <b>CIUDADELA</b>                           |                             | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>                            |
|                                            |                             | TAMARINDOS       | AV AMERICA, CALLE EL CARMEN Y JUNIN ESQ |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                | POR EL PASEO SHOPPING       |                  | <b>NÚMERO</b>                           |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                       |                             |                  | S/N                                     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                   |                             |                  |                                         |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                | POR EL PASEO SHOPPING       |                  |                                         |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                    |                             |                  |                                         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                | neycrismenendez@hotmail.com |                  |                                         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                |                             |                  |                                         |
| <b>SITIO WEB</b>                           |                             |                  |                                         |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |            |
|------------------|--------|---------------|------------|
| <b>PROVINCIA</b> | MANABI | <b>CANTON</b> | PORTOVIEJO |
|------------------|--------|---------------|------------|

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

|                                                                       |                            |                              |                           |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | PERSONA NATURAL            |                              |                           |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | ROBLES JARA BELLA CONSUELO |                              |                           |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1300111182                |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                   |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL            | <b>PROVINCIA</b>             | MANABI                    |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 11/04/13 12:00 AM          | <b>CANTON</b>                | PORTOVIEJO                |
|                                                                       |                            | <b>PARROQUIA</b>             | PORTOVIEJO                |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                            | <b>BARRIO</b>                |                           |
| <b>CALLE</b>                                                          | ATAHUALPA                  | <b>NÚMERO</b>                | S/N                       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | AV. MANABI                 | <b>CONJUNTO</b>              |                           |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                           |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                            | <b>KM</b>                    |                           |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                            | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CERCA DE HOTEL CEIBO REAL |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | sercontribcias@yahoo.com   | <b>TELEFONO</b>              | 052930265                 |
|                                                                       |                            | <b>CELULAR</b>               | 0992647733                |

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 |
| 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: ROBLES JARA BELLA CONSUELO

Identificación 1300111182

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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