

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDICALSOF S.A.		0992815663001	170318	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEDICALSOF S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ESCOBEDO			MANUEL GALECIO	106
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO LA SALLE		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		046012244		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
stefaniabarberan@medicalsof.com.ec		CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 2		0991684404		
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

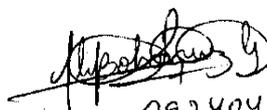
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR PISCO MARIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923432280
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	FONTANA	PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CALLE	MZ. A	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. A	NÚMERO	VILLA 1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabriela@serquip.net	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CIUERPO DE BOMBEROS
		TELEFONO	6012244
		CELULAR	0991995853

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

RECIBIDO

Hora: 16:55
Firma: Paola


0924045529

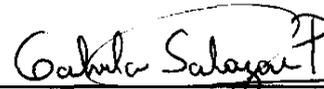
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARBERAN ARTEAGA GRACE STEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312227091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE RIOS	BARRIO	
CALLE	SEXTA	NÚMERO	VILLA 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	RÍO VINCES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL PARQUE HISTORICO
CORREO ELECTRÓNICO	stefaniabarberan@medicalsos.com.ec	TELÉFONO	6012244
		CELULAR	0991684404

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR PISCO-MARIA GABRIELA
Identificación 0923432280

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.