

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS MEDICOS SERMEDCLI S.A.		1291748488001	172996	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVICIOS MEDICOS SERMEDCLI S.A.		LOS RIOS	BABAHOYO	CLEMENTE BAQUERIZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		S/N	6 DE OCTUBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		S/N
CHOPITEA				S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		S/N
S/N				S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM		S/N
S/N				S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		S/N
ED. CLINICA BABAHOYO				S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		0995515211
593				TELEFONO 2
asesor_contabletributario@hotmail.com				0995515211
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		0995515211
asesor.paulo@gmail.com				FAX
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CEDEÑO VERA MERCEDES VIVIANA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1205011115
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/10/13 0:00	CANTON
			BABAHOYO
CIUDADELA			PARROQUIA
			CLEMENTE BAQUERIZO
CALLE		asesor_contabletributario@hotmail.com	BARRIO
		6 de octubre	NÚMERO
			11
INTERSECCIÓN/MANZANA		chopitea	CONJUNTO
			S/N
BLOQUE		S/N	EDIFICIO/C.C.
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
			S/N
CAMINO		S/N	REFERENCIA UBICACIÓN
			frente a la federacion
CORREO ELECTRÓNICO		asesor_contabletributario@hotmail.com	TELEFONO
			0994998927
			CELULAR
			0994998927

Documentación y Archivo

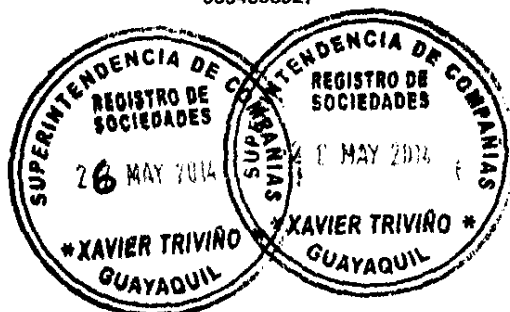
REGISTRO DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

03 JUN 2014

REGISTRO DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

Firma

[Firma manuscrita]

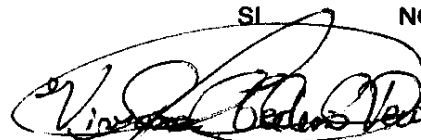


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

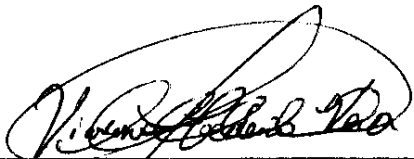
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEDEÑO VERA MERCEDES VIVIANA

Identificación 1205011115



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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