

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

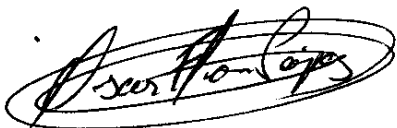
|                                          |                                                |                   |                  |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>       | <b>RUC</b>                                     | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| CENTRO MEDICO PROFESIONAL S.A. CEMEDPROF | 0992833203001                                  | 173329            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                  | <b>PROVINCIA</b>                               | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                          | GUAYAS                                         | GUAYAQUIL         | SUCRE            |
| <b>CIUDADELA</b>                         | <b>BARRIO</b>                                  | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                          |                                                | JOSE MASCOTE      | 2509             |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>              | <b>ENTRE BRAZIL Y GOMEZ RENDON</b>             | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                     |                                                | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                 |                                                | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>              | <b>A UNA CUADRA DE LA ESCUELA ADOLFO FASIO</b> | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                  |                                                | <b>TELEFONO 1</b> | 042369667        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>              | c_paladines@hotmail.com                        | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>              |                                                | <b>CELULAR</b>    | 0986417685       |
| <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>                                            | FLORES LOPEZ OSCAR IVAN |                              |                                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | CEDULA                  | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0919395095                              |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL              | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                                 |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | GERENTE GENERAL         | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                                  |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 27/09/13 0:00           | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                               |
|                                                                       |                         | <b>PARROQUIA</b>             | SUCRE                                   |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      |                         | <b>BARRIO</b>                |                                         |
| <b>CALLE</b>                                                          | JOSE MASCOTE            | <b>NÚMERO</b>                | 2509                                    |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | BRASIL                  | <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>  | A UNA CUADRA DE LA ESCUELA ADOLFO FASIO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | c_paladines@hotmail.com | <b>TELEFONO</b>              | 042369667                               |
|                                                                       |                         | <b>CELULAR</b>               | 0983894769                              |



**DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL**
**01 JUL 2014**
**RECIBIDO  
NANDY MORALES R.**
**Hora: 14:16 Firma: [Signature]**

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                                                  | FLORES LOPEZ JOSE DENNYS |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918395103                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 27/09/13 0:00            | CANTON                | GUAYAQUIL                                  |
| CIUDADELA                                                            |                          | PARROQUIA             | SUCRE                                      |
| CALLE                                                                | JOSE MASCOTE             | BARRIO                |                                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | BRASIL                   | NÚMERO                | 2509                                       |
| BLOQUE                                                               |                          | CONJUNTO              |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| CAMINO                                                               |                          | KM                    |                                            |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | c_paladines@hotmail.com  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA<br>ESCUELA ADOLFO FASIO |
|                                                                      |                          | TELÉFONO              | 042389667                                  |
|                                                                      |                          | CELULAR               | 0993894768                                 |

**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: FLORES LOPEZ OSCAR IVAN

Identificación 0919395095

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012



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