



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CARDIOCECARDI S.A.	1291752698001	181533	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	BABAHOYO	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	MARTIN ICAZA	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARTIN ICAZA Y MALECON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CECARDI OFICINA-1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	100	TELEFONO 1	052734840
CORREO ELECTRÓNICO 1	cesarburgosmedina@hotmail.com	TELEFONO 2	052736026
CORREO ELECTRÓNICO 2	roxanavillamilvasquez@hotmail.es	CELULAR	0999544015
SITIO WEB	CARDIOPEDIATRIC	FAX	052736026

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	BURGOS MEDINA CESAR AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202601512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/14 0:00	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRO
CALLE	MARTIN ICAZA Y MALECON	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESQUINA	CONJUNTO	EDIFICIO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA
CORREO ELECTRÓNICO	cesarburgosmedina@hotmail.com	TELEFONO	052736026
		CELULAR	

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

27 MAR 2015

RECIBIDO

11:55 Firma: *Anthony*



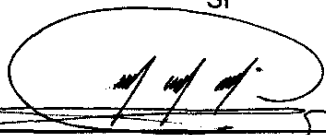
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BURGOS MEDINA CESAR AUGUSTO
Identificación 1202601512

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

