

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |  |                   |                   |
|--------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>         |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| MEDI-CUIDADOS DR. DROUET COMPAÑIA LIMITADA |  | 0990846758001     | 27116             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                    |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
|                                            |  | GUAYAS            | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>                           |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
| CENTRO                                     |  |                   | BENALCAZAR        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                |  | <b>CONJUNTO</b>   | <b>PARROQUIA</b>  |
| E/RUMICHACA Y NOGUCHI                      |  |                   | TARQUI            |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                       |  | <b>BLOQUE</b>     | <b>NÚMERO</b>     |
| CLINICA DROUET                             |  |                   | 118               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                   |  | <b>KM</b>         |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                |  | <b>CAMINO</b>     |                   |
| ATRAS DEL CASTILLO                         |  |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                    |  | <b>TELEFONO 1</b> | 2412103           |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                |  | <b>TELEFONO 2</b> | 042412103         |
| guillealmelda23@hotmail.com                |  | <b>CELULAR</b>    | 0986516403        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                |  | <b>FAX</b>        | 042412103         |
| guillealmelda23@hotmail.com                |  |                   |                   |
| <b>SITIO WEB</b>                           |  |                   |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

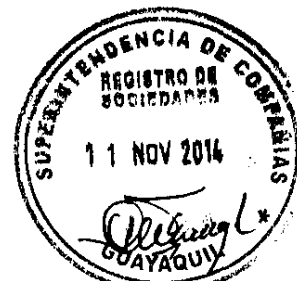
|                                                                        |                                |                              |                   |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | PERSONA NATURAL                |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | TUTIVEN JARAMILLO ZOILA AURORA |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | CEDULA                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0903906022        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | INDIVIDUAL                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | PRESIDENTE                     | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 9/02/06 0:00                   | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL         |
|                                                                        |                                | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI            |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       | NORTE                          | <b>BARRIO</b>                | NORTE             |
| <b>CALLE</b>                                                           | CALLE TERCERA                  | <b>NÚMERO</b>                | 107               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | AV PRIMERA                     | <b>CONJUNTO</b>              | RESIDENCIAL       |
| <b>BLOQUE</b>                                                          | 1                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | 1                 |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                                | <b>KM</b>                    |                   |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                                | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CIUDADELA PRIVADA |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | amburredsa_1981@hotmail.es)    | <b>TELEFONO</b>              | 042412103         |
|                                                                        |                                | <b>CELULAR</b>               | 0986516403        |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE GUAYAS GUAYAQUIL  
12 NOV 2014

Revisión: Michelle Caldera Palacios

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

|                                                                      |                            |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL            |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | DROUET TUTIVEN WILSON LUIS |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800084436         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 27/08/14 0:00              | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|                                                                      |                            | PARROQUIA             | OLMEDO (SAN ALEJO) |
| CIUADADELA                                                           | NORTE                      | BARRIO                | NORTE              |
| CALLE                                                                | CALLE TERCERA              | NÚMERO                | SN                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | AV PRIMERA                 | CONJUNTO              | RESIDENCIAL        |
| BLOQUE                                                               | 1                          | EDIFICIO/C.C.         | 1                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    | 1                          | KM                    | 1                  |
| CAMINO                                                               | 1                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | CUIDADELA PRIVADA  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | amburredsa_1981@hotmail.es | TELEFONO              | 042412103          |
|                                                                      |                            | CELULAR               | 0986516403         |

## 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 LEGALNombre: DROUET TUTIVEN WILSON LUIS  
Identificación 0800084436

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

