



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALBOMEDICA S.A.		0992660945001	29827
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		A 50 MTS. DE IGLESIA ALBORADA	CDLA. ALBORADA VII MZ.737 SOLAR 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	737		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CLINICA ALBORADA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS IGLESIA LA ALBORADA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042271105
CORREO ELECTRÓNICO 1	sfive.contable@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990410010
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

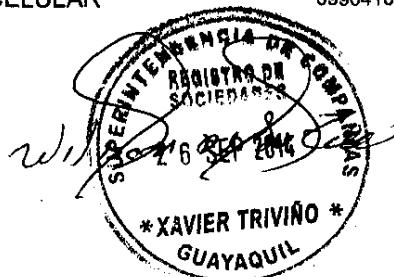
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ TORDA SANDOR JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908844665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	7 etapa	NÚMERO	solar 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	737	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE IGLESIA LA ALBORADA
CORREO ELECTRÓNICO	sfive.contable@gmail.com	TELEFONO	045020398
		CELULAR	0990410010

DOCUMENTACION Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS Y VALORES  
REGISTRO DE SOCIEDADES  
04 DIC 2014 16:03

R. C. Trivino Michelle Calderon Callejos  
Firma: *Michelle*



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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X

#### FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SÁNCHEZ TORDA SANDOR JOSE

Identificación 0908844665

#### FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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