

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|  |                               |  |                  |
|--|-------------------------------|--|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                         | <b>RUC</b>                    | <b>EXPEDIENTE</b>                                  |                  |
| IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MÉDICOS IDIMSA S.A. | 0992904593001                 | 300836   |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                    | <b>PROVINCIA</b>              | <b>CANTON</b>                                      | <b>PARROQUIA</b> |
|  | GUAYAS                        | GUAYAQUIL  | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>   | <b>BARRIO</b>                 | <b>CALLE</b>                                       | <b>NÚMERO</b>    |
|  |                               | AV ABEL ROMERO<br>CASTILLO Y JUAN TANCA<br>MARENGO | NA               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                | PLAZA DEL SOL                 | <b>CONJUNTO</b>                                    |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                       | VITALIS                       | <b>BLOQUE</b>                                      |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                   |                               | <b>KM</b>  |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                                | OMNIHOSPITAL                  | <b>CAMINO</b>                                      |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                    |                               | <b>TELEFONO 1</b>                                  | 042109097        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                                | xavierpalomequeloor@gmail.com | <b>TELEFONO 2</b>                                  |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                                |                               | <b>CELULAR</b>                                     | 0993331614       |
| <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>  | LOOR BERNITT AGUSTIN RAFAEL              |                              |                            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                                   | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0912162773                 |
| <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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 2/03/15 0:00                             | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                  |
|   |  | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                     |
| <b>CIUDADELA</b>  |  | <b>BARRIO</b>                |                            |
| <b>CALLE</b>  | AV. ABEL ROMERO CASTILLO                 | <b>NÚMERO</b>                | 0                          |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | ENTRE AV DE LAS AMERICAS Y AV JUAN TANCA | <b>CONJUNTO</b>              |                            |
| <b>BLOQUE</b>   |  | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | VITALIS                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  | 4  | <b>KM</b>                    | NA                         |
| <b>CAMINO</b>   | NA                                       | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | OMNIHOSPITAL CONSULTORIO 4 |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | agustinloor@gmail.com                    | <b>TELEFONO</b>              | 042454560                  |
|   |  | <b>CELULAR</b>               |                            |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

10 MAR 2015 HORA: 16:33

Receptor:

Firma: *Archieve Lopez*



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  | PALOMEQUE LOOR XAVIER HERNAN             |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304366253                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                          | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/03/15 0:00                             | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|  |  | PARROQUIA             | TARQUI                     |
| CIUDADELA  | Bolivariana                              | BARRIO                |                            |
| CALLE  | SN                                       | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ENTRE AV DE LAS AMERICAS Y AV JUAN TANCA | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |  | EDIFICIO/C.C.         | VITALIS                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |  | KM                    | NA                         |
| CAMINO   | NA                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | OMNIHOSPITAL CONSULTORIO 4 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | xavierpalomequeloor@gmail.com            | TELÉFONO              | 042109097                  |
|  |  | CELULAR               | 0993331614                 |

**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: PALOMEQUE LOOR XAVIER HERNAN  
Identificación 1304366253

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.





# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 0992904593001  
**RAZÓN SOCIAL:** IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MÉDICOS IDIMSA S.A.

**NOMBRE COMERCIAL:** IDIMSA  
**REPRESENTANTE LEGAL:** PALOMEQUE LOOR XAVIER HERNAN  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:**  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 03/03/2015  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 02/03/2015  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:**  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

### ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

VENTA AL POR MENOR DE INSTRUMENTOS Y APARATOS ORTOPÉDICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

### DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Ciudadela: S/N Barrio: S/N Calle: AV ABEL ROMERO CASTILLO Y JUAN Numero: NA Intersección: S/N Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: VITALIS Piso: 0 Oficina: NA Carretero: S/N Kilometro: S/N Camino: S/N Referencia ubicación: OMNIHOSPITAL Celular: 0993331614 Telefono Trabajo: 042109097 Email: xavierpalomequeloor@gmail.com

### DOMICILIO ESPECIAL

SN

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

### # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

|                                   |                  |          |   |
|-----------------------------------|------------------|----------|---|
| # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS | 2                | ABIERTOS | 2 |
| JURISDICCIÓN                      | 1 ZONA 81 GUAYAS | CERRADOS | 0 |





# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**SRI**  
...le hace bien al país!

NÚMERO RUC:

0992904593001

RAZÓN SOCIAL:

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MÉDICOS IDIMSA S.A.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001 Estado: ABIERTO - MATRIZ FEC. INICIO ACT.: 02/03/2015  
NOMBRE COMERCIAL: FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:  
ACTIVIDAD ECONÓMICA:  
VENTA AL POR MENOR DE INSTRUMENTOS Y APARATOS ORTOPÉDICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.  
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:  
Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Ciudadela: S/N Barrio: S/N Calle: AV ABEL ROMERO CASTILLO Y JUAN Numero: NA Interseccion: S/N Referencia: OMNIHOSPITAL Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: VITALIS Piso: 0 Oficina: NA Carretero: S/N Kilometro: S/N Camino: S/N Celular: 0993331614 Telefono Trabajo: 042109097 Email: xavierpalomequelloor@gmail.com

No. ESTABLECIMIENTO: 002 Estado: ABIERTO - OFICINA FEC. INICIO ACT.: 02/03/2015  
NOMBRE COMERCIAL: IDIMSA FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:  
ACTIVIDAD ECONÓMICA:  
VENTA AL POR MENOR DE INSTRUMENTOS Y APARATOS MEDICINALES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.  
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:  
Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: GUAYAQUIL Ciudadela: S/N Barrio: S/N Calle: AV ABEL ROMERO CASTILLO Numero: NA Interseccion: ENTRE AV DE LAS AMERICAS Y AV Referencia: OMNIHOSPITAL Manzana: S/N Conjunto: S/N Bloque: S/N Edificio: S/N Piso: 0 Carretero: NA Kitometro: NA Camino: NA Email: xavierpalomequelloor@gmail.com Telefono Trabajo: 042109097

