

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES SERVIMEDINTE S.A.			0992907746001			300971
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
TARQUI			NORTE		AV. ABEL ROMERO CASTILLO 13E-NE	13E-NE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUA	N TANCA MAREN	IGO		CONJUNTO	TORRES MEDICAS
EDIFICIO/C.C.	TORRE I	MÉDICA 2			BLOQUE	TORRE MEDICA 2
NÚMERO DE OFICINA	415				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO [DEL OMNI HOSPI	TAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TI	ELEFONO 1	042109234	
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseantoi	nio_ordonez60@ya	ahoo.es	TI	ELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jacquelin	e.ordonez.p@gma	il.com	С	ELULAR	0992045843
SITIO WEB				F	ΑX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA		GUAYAS		C	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		VILLACIS MUÑO	Z MARGARITA (CECIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	0910547298
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	CONJUNTA		NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVI	NCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/17/15 12:00 AM		1	CANTO	N	GUAYAQUIL	
			PARRO	QUIA	TARQUI	
CIUDADELA		SAN FELIPE		BARRIC)	
CALLE		av juan tanca ma	rengo	NÚMEF	RO	41
INTERSECCIÓN/MANZANA		mz 162		CONJU	NTO	
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN		ON ATRAS DEL COLEGIO AMERICANO	
CORREO EL ECTRÓNICO		villagiamargarita	SE@yahaa aa	TELEC	ONO	040061704

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.

villacismargarita66@yahoo.es

TELEFONO

CELULAR

042261724

0992809077

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
	APELLIDOS Y NOMBRES	DRDOÑEZ RUIZ JOSE ANTONIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907083794		
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR		
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS		
FF	CHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/17/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL		
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	TARQUI		
	CIUDADELA	SAN FELIPE	BARRIO			
	CALLE	av. juan tanca marengo	NÚMERO	41		
	INTERSECCIÓN/MANZANA	mz. 162	CONJUNTO			
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
	NÚMERO DE OFICINA		KM	5.5		
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALFRENTE DEL COLEGIO AMERICANO		
CORREO ELECTRÓNICO		joseantonio_ordonez60@yahoo.es	TELEFONO	042261724		
			CELULAR	0992045843		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

Nombre: VILLACIS MUÑOZ MARGARITA CECIBEL

Identificación 0910547298

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORDOÑEZ RUIZ JOSE ANTONIO

Identificación 0907083794

REPRESENTANTE LEGAL



FECHA DE EMISIÓN 15/05/2015

CÓDIGO 0000139112

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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.