

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

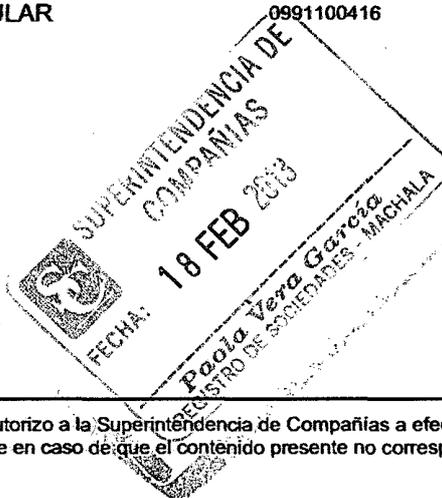
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INSUMOS MEDICOS DEL SUR S.A. INMESURSA	0791743192001	36872	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BOYACA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO Y NOVENA ESTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 15MTS CLINICA SANTA CECILIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2932586
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguilaryaguilar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991100416
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701835415
NOMBRES Y APELLIDOS	MONTOYA ANA MARIA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PROVINCIA	EL ORO
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	MACHALA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	MACHALA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/06/12 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	BOYACA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO Y 9NA ESTE	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A 15 MTS DE LA CLINICA SANTA CECILIA
CAMINO		TELEFONO	072932586
CORREO ELECTRÓNICO	anthonymot@hotmail.es	CELULAR	0991100416



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

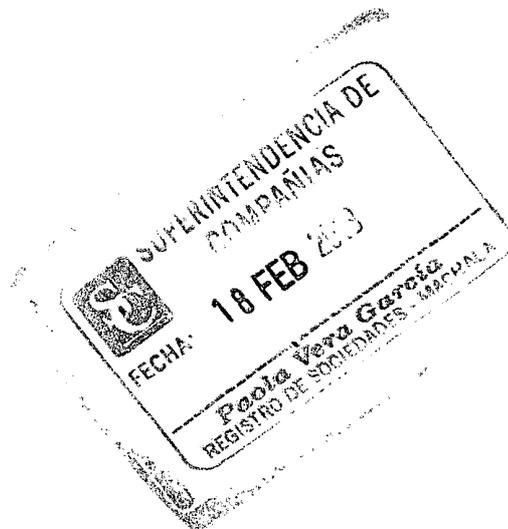
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MOTOICHE MONTOYA WILSON ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0703922740
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/06/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOYACA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO Y 9NA ESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 15 MTS CLINICA SANTA CECILIA
CORREO ELECTRÓNICO	anthonymot@hotmail.es	TELEFONO	072932586
		CELULAR	0991100416



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOTOICHE MONTOYA WILSON ANTONIO
Identificación 0703922740

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.