

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INVIMEDIC S.A.	0991278664001	69430	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BAQUERIZO MORENO	916
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR MANUEL RENDON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE SEÑORAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4 OFC	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA LA MERCED	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2568212
CORREO ELECTRÓNICO 1	abaque@invimedic.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980861920
SITIO WEB	www.invimedic.com	FAX	2303761

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE G. DE RECALDE ALEXANDRA CECILIA DE LAS MERC.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907124184
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/10/09 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	34
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA LAGUNA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	8.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FENTE DEL PAE DEL CORTIJO
CORREO ELECTRÓNICO	arecalde@invimedic.com	TELEFONO	042568212
		CELULAR	0999501176



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	RECALDE SILVA MARIO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907627434
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/10/09 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	34
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA LAGUNA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	8.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL PAE DEL CORTIJO
CORREO ELECTRÓNICO	mario.recalde@invimedic.com	TELEFONO	042568212
		CELULAR	0992060335

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

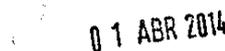
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUIRRE G. DE RECALDE ALEXANDRA CECILIA DE
Identificación 0907124184

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



01 ABR 2014

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.