

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO INTEGRAL PEDIATRICO, CENTINPE S.A.		0991361227001	75347
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		URDESA	AV.PRIMERA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CALLE SEXTA-			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
antes de salir de urdesa norte, frente a los Mormones.			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2888562
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
arnaldogalvez@yahoo.com		CELULAR	0982814749
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	888562
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GALVEZ CORTES MANUEL ARNALDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		No. DE IDENTIFICACIÓN	0900912544
INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	GUAYAS
GERENTE GENERAL		CANTON	GUAYAQUIL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	TARQUI
2/03/12 0:00			
CIUDADELA		BARRIO	
URDESA BORTE		NÚMERO	102
CALLE		CONJUNTO	
CALLEJON PEDREGAL		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	
COLINAS		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS IGLESIA HERMANO GREGORIO
BLOQUE		TELEFONO	042888561
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	0992421633
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO		daniel_galvez@hotmail.com	

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

05 AGO 2014

HORA: 12:55

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma:

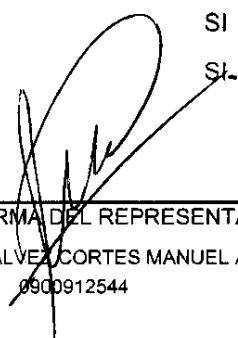


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: GALVEZ CORTES MANUEL ARNALDO

Identificación 0900912544

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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