

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

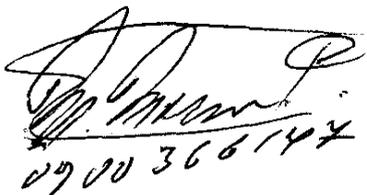
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MED-EC S.A	0991389504001	77396	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. JUAN TANCA MARENGO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>COFIN</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>2</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>frente a Complejo los 3 Cerritos</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2247207
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>ysalazar@medecsa.com</b>	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999447625
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2645081

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>GUAYAS</b>	<b>CANTON</b>	<b>GUAYAQUIL</b>
------------------	---------------	---------------	------------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>CASSIS MARTINEZ HECTOR ROBERTO</b>		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900343526
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>PRESIDENTE DEL DIRECTORIO</b>	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/07/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CALLE</b>	<b>Av. Francisco de Orellana</b>	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>Av. Juan Tanca Marengo</b>	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Cofin
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>medec@medecsa.com</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	frente a complejo los tres Cerritos
		<b>TELEFONO</b>	042247207
		<b>CELULAR</b>	0999447625



0900366144



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	TORRES MOREIRA FERNANDO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903588754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/07/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Francisco de Orellana	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Juan Tanca Marengo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Cofin
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente complejo los tres Cerritos
CORREO ELECTRÓNICO	medec@medecsa.com	TELEFONO	042247607
		CELULAR	0999447625

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SARRAZIN MOREIRA ERNESTO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908896343
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/01/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Francisco de Orellana	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Juan Tanca Marengo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Cofin
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a complejo los tres Cerritos
CORREO ELECTRÓNICO	medec@medecsa.com	TELEFONO	042247207
		CELULAR	0999447519

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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 presentado no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: SARRAZIN MOREIRA ERNESTO XAVIER  
Identificación 0908896343

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

