

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

#### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA ALTAMIRANO BARCIA S.A.	0991473785001	83665	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LORENZO DE GARAYCOA	1720
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO PABLO GOMEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CONDOMINIO ALTBAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA BOTICA BARCIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	411260
CORREO ELECTRÓNICO 1	clinicaltamirano@hotmail.com	TELEFONO 2	2413813
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulinasanchezba@gmail.com	CELULAR	0991505358
SITIO WEB		FAX	2413606

#### IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

#### INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALTAMIRANO ARELLANO MAURO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900661166
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LORENZO DE GARAICOA	NÚMERO	1720
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO PABLO GOMEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA BOTICA BARCIA
CORREO ELECTRÓNICO	clinicaltamirano@hotmail.com	TELEFONO	2411260
		CELULAR	0991505358

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
 INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL  
**R E C I B I D O**

HORA:  
16 DIC 2014 10:30

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Michelle Calderón Palacios*



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	ALTAMIRANO BARCIA IVAN ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908842255
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPENA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/11/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA	BARRIO		
CALLE	LORENZO DE GARAICOA	NÚMERO	1720
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO PABLO GOMEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra Botica Barcia
CORREO ELECTRÓNICO	clinicaltamirano@hotmail.com	TELEFONO	2411260
		CELULAR	0991505358

### INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ALTAMIRANO ARELLANO MAURO IVAN  
Identificación 0900661166

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

