

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CARDIOCENTRO C.A.	0991520945001	99124	
<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>
KENNEDY NORTE		KENNEDY NORTE	27-29
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>201 A</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>CLINICA SAN FRANCISCO</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>1</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DETRAS DE GALOSINERA PRIMAX</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2398588
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>hurtadojw@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0969645364
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2397718

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARIAS ALARCON PATRICIA MAGALI		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDEULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0901464750
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/09/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY NORTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	KENNEDY NORTE	<b>NÚMERO</b>	SOLAR 27-2
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	201A	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLINICA SAN FRANCISCO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DE GALOSINERA PRIMAX
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	hurtadojw@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042411360
		<b>CELULAR</b>	0987496758

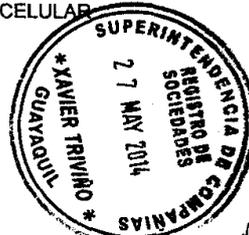
 Documentación y Archivo  
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

02 JUN 2014

RECIBIDO

Foto \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_


 X *Patricia Alarcon Magali*

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	CASTRO MONTENEGRO CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905676680
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/08/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	KENNEDY NORTE	NÚMERO	27-29
INTERSECCIÓN/MANZANA	201 A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CLINICA SAN FRANCISCO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE GASOLINERA PRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO	hurtadojw@hotmail.com	TELEFONO	042399071
		CELULAR	0969645364

**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: ARIAS ALARCON PATRICIA MAGALI  
 Identificación 0901464750

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

