

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LABMEDISA S.A.		0992582626001	132123	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LABMEDISA		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CHIMBORAZO	3310
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAÑAR/AZUAY	CONJUNTO	CENTRO MEDICO ALCIVAR	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO MEDICO 3	BLOQUE	2	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA BANCO BOLIVARIANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2345678	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marthajoba@hotmail.com	TELEFONO 2	6042513	
CORREO ELECTRÓNICO 2	labmedisa@cablemodem.com.ec	CELULAR	0998053507	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JAIRALA QUADE LUIS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902929629
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	XIMENA
CALLE	CAÑAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORONEL	NÚMERO	609
BLOQUE	2	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	TORRE MEDICA 1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	labmedisa@cablemodem.co.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO CLINICA ALCIVAR
		TELEFONO	2340126
		CELULAR	0997195477

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS
RECIBIDO
 20 NOV 14
 Hora: 11:50
 Receptor: Monica Viliberto Indarte
 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHONG LOOR CESAR JACINTO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303876435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/08/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	3310
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAÑAR	CONJUNTO	
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	TORRE MEDICA 3
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA BANCO BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	drcesarchong@hotmail.com	TELEFONO	2330647
		CELULAR	0994855884

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHONG LOOR CESAR JACINTO OSWALDO
Identificación 1303876435

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.