

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE UNIDAD RENAL NEFROLOJA CIA. LTDA.		1191739864001	137485	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NEFROLOJA		LOJA	LOJA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAMANA		SAMANA	CESAR ALBERTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		TELEFONO 1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		TELEFONO 2
AV. DARIO EGUIGUREN (ORIENTAL DE PASO)		AV. ORIENTAL DE PASO		072613951
NEFROLOJA				072613164
CASILLERO POSTAL				CELULAR
				0994854023
CORREO ELECTRÓNICO 1				FAX
unidadrenalnefroloja@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
unidadrenalnefroloja@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MORA ESPINOZA LUIS OLMEDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101462297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/03/11 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	SAMANA	PARROQUIA	VALLE
CALLE	SHUBER	BARRIO	SAMANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEATONAL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	unidadrenalnefroloja@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CASA COMUNAL
		TELEFONO	2613307
		CELULAR	0992125583



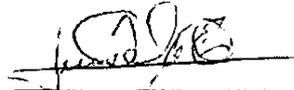
22 ENE 2013


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
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: MORA ESPINOZA LUIS OLMEDO
Identificación 1101462297

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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