

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CITAMED S.A.	0992709995001	138474	
<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	ETAPA I	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	105	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	C.C. PLAZA ORELLANA	<b>BLOQUE</b>	MEZANINE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	10-13	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL WORLD TRADE CENTER	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042634409
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	luz.hernandez@grupodifare.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	glenda.lainez@grupodifare.com	<b>CELULAR</b>	0995175000
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**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>	HERNANDEZ BUITRAGO LUZ ESTELLA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0917767063
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	09/06/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	COLINAS DE LOS CEIBOS	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV.PRINCIPAL	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Y CALLE PRIMERA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MEDIGLOBAL S.A.
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	luz.hernandez@grupodifare.com	<b>TELEFONO</b>	042693080
		<b>CELULAR</b>	0995175000

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**  
18 AGO 2014 HORA: .....  
Receptor: Michelle Calderón Palacios  
Firma: *Michelle*



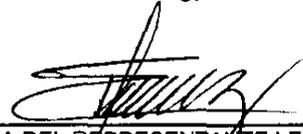
*[Handwritten signature]*

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERNANDEZ BUITRAGO LUZ ESTELLA

Identificación 0917767063

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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