

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDIAGNOSTIC S.A.		0992718161001	139676	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PUERTO SANTA ANA	NUMA POMPILO LLONA	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	THE PONIT	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2205	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Detrás del Instituto de Neurociencias	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043883021	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmedina@mediagnosticsa.com	TELEFONO 2	042837477	
CORREO ELECTRÓNICO 2	paula.velez@mediagnosticsa.com	CELULAR	0967858218	
SITIO WEB	www.mediagnosticsa.com	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	MEDINA SILVA MARIA AUXILIADORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909274870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/05/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	N/A	BARRIO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 309	NÚMERO	s/n
BLOQUE	SOLAR 1	CONJUNTO	BLUE PARK
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRE E
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mmedina@biomatec.com.ve	REFERENCIA UBICACIÓN	N/A
		TELEFONO	046038789
		CELULAR	0967858218

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO
21 OCT 2014
HORA: -----
Receptor: Monica Villacreses Indarte
Firma: -----

20 OCT 2014


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	MEDINA SILVA NELSON ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909275018
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Piso 02	CONJUNTO	
BLOQUE	Torre Beta	EDIFICIO/C.C.	Clinica Kennedy Samborondon
NÚMERO DE OFICINA	207	KM	
CAMINO	Via a Samborondon	REFERENCIA UBICACIÓN	junto a Samborondon Plaza
CORREO ELECTRÓNICO	nelson.medina@mediagnosticsa.c	TELEFONO	046036279
		CELULAR	0995721966

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA SILVA MARIA AUXILIADORA
Identificación 0909274870

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.