

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

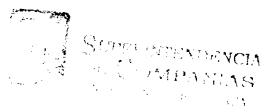
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
MEDICIREST CIA. LTDA.	0190379590001	143934
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
MEDICIREST	AZUAY	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		AV 24 DE MAYO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. DE LAS AMERICAS</b>	<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>HOSPITAL DEL RIO</b>	<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	201	<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>INTERIOR DEL HOSPITAL DEL RIO</b>	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	cpacris@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	medicirest@gmail.com	<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>AZUAY</b>	<b>CANTON</b>	<b>CUENCA</b>
------------------	--------------	---------------	---------------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	JARAMILLO JARAMILLO PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102409000
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA	CONDOMINIO VISTA LINDA	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCION/MANZANA	FELIPE II	CONJUNTO	
BLOQUE	CASA 4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DEL MALL DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	jaramillopedro_5@yahoo.com	TELEFONO	072810240
		CELULAR	0998659365



3 DIC 2012

Rebeca Idrovo Polo

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		
NOMBRES Y APELLIDOS	MACHUCA CASTRELLON ANYI MARISSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105650337
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA	CONDominio VISTA LINDA	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE II	CONJUNTO	
BLOQUE	CASA 4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DEL MALL DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	medicirest@hotmail.com	TELEFONO	072810240
		CELULAR	0995952777

*Pedro Jaramillo*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARAMILLO JARAMILLO PEDRO JOSE  
Identificación 0102409000

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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