

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

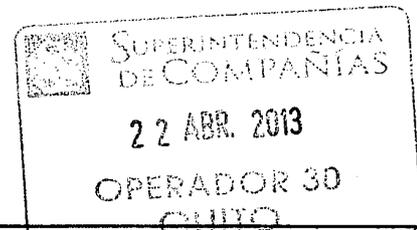
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> LABCEDCO CENTRO DE ESPECIALIDADES DE DIAGNOSTICO CLINICO CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 1792059623001	<b>EXPEDIENTE</b> 155793
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> ITALIA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> VANCOUVER		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> TRAS LA EMAP		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b> 02323890
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> cedcosalud@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> karinadavilac@hotmail.com		<b>CELULAR</b> 0993017134
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0400898540
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ORTEGA CHAVEZ EDWARD MANUEL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PARROQUIA</b>	CONOCOTO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/11/11 0:00	<b>BARRIO</b>	LA ARMENIA
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	N 11-150
<b>CALLE</b>	ALFREDO CARPIO FLORES	<b>CONJUNTO</b>	LAS ACACIAS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	TRANSVERSAL 2	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS FABRICA BLENASTOR
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	6038908
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	karinadavilac@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999669826



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

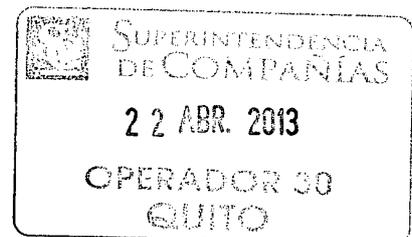
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA CHAVEZ EDWARD MANUEL  
Identificación 0400898540

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.