

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ULTRASOUND MEDICAL CENTER S.A. UMC		0992786817001	165701	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
EDIFICIO/C.C.	KILOMETRO 4.5		AVE. FRANCISCO DE ORELLANA	30
NÚMERO DE OFICINA	CENTRO COMERCIAL LA GRAN MANZANA		<b>CONJUNTO</b>	
REFERENCIA UBICACIÓN	30		<b>BLOQUE</b>	
CASILLERO POSTAL	AL LADO DE LA HIUNDAY		<b>KM</b>	4.5
CORREO ELECTRÓNICO 1	umcecografia@hotmail.com		<b>CAMINO</b>	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aiar1965@hotmail.com		<b>TELEFONO 1</b>	0986790121
SITIO WEB			<b>TELEFONO 2</b>	045052999
			<b>CELULAR</b>	0985157876
			<b>FAX</b>	045052999

**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>	ALVARADO SANCHEZ MERIDA MELINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0917494650
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/1/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	BASTION POPULAR	<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CALLE</b>	AV. PRINCIPAL	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANZANA 955	<b>NÚMERO</b>	SOLAR 19
<b>BLOQUE</b>	BLOQUE 11	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	abgliterato@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE LAVANDERIA VERA
		<b>TELEFONO</b>	0986790121
		<b>CELULAR</b>	0986790120

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	CAMPAÑA DAVILA MARIANA YADIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918054743
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	LETAMENDI
CALLE	LETAMENDI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABEL CASTILLO	NÚMERO	2715
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	abgliterato@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNA DESPENSA
		TELEFONO	0985157876
		CELULAR	0986790120

**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: ALVARADO SANCHEZ MERIDA MELINA  
Identificación 0917494650

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

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.