

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MEDICPOINT RESONANCIA ESPECIALIZADA CIA. LTDA.	1792417899001	166581	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	ÑAQUITO	AZUAY	E2-36
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	YUGOSLAVIA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	diagonal al hotel República	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042234921
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	johaorelalava@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	042692646
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jorellana@medialfa.com	<b>CELULAR</b>	0987233759
<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**

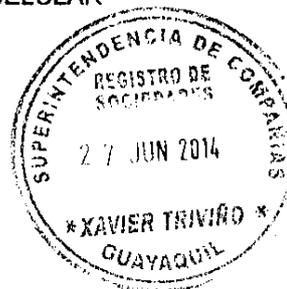
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GOYA SAN-YENG LILIANA ESMERALDA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0921328951
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/03/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	GUAYACANES	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	GUAYACANES	<b>NÚMERO</b>	14
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	222	<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>	SECTOR NORTE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lgoya@medialfa.com	<b>TELEFONO</b>	042234921
		<b>CELULAR</b>	0987974866

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

01 JUL 2014

RECIBIDO  
NANDY MORALES R.

Hora: ..... Firma: .....



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: GOYA SAN-YENG LILIANA ESMERALDA  
Identificación 0921328951

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.