

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CENTRO ESPECIALIZADO EN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN Y RADIOLOGÍA SUR CEDIRSUR CIA. LTDA.		1792459559001	172377	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
MICHELENA			TIPANTUÑA	S11-57
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>KM</b>		
Diagonal a Clínica Hno. Miguel		<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023108438	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	023108471	
cedir.sur@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0999728246	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>		
ireneaguilar59@hotmail.com				
<b>SITIO WEB</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>	JIMENEZ POZO GUILLERMO FRANCISCO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1800943738
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/2/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	Hno. Miguel	<b>PARROQUIA</b>	LA MAGDALENA
<b>CALLE</b>	Av. De los libertadores	<b>BARRIO</b>	Hno. Miguel
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Manuel prieto	<b>NÚMERO</b>	0e6-104
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	guillermofjp@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Dos cuadras Colegio Paulo Sexto
		<b>TELEFONO</b>	2654373
		<b>CELULAR</b>	0999728246

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

Nombre: JIMENEZ POZO GUILLERMO FRANCISCO

Identificación 1800943738

REPRESENTANTE LEGAL

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.