

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

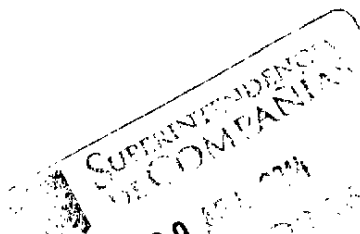
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABLINK S.A.		1792486289001	175902
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		IÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DIGUJA			N39-155
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HOSPITALFUTURO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A FUNDACION VISUAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022265408
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022266211
galia.aparicio@hospitalaxxis.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998046518
galia.aparicio@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.axxishospital.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARVAEZ GRIJALVA LUIS GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400536561
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	JUAN MONTALVO DE LA CAROLINA
CALLE	ALEMANIA	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MILROX
NÚMERO DE OFICINA	DP 11	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA EMPRESA DE AGUA POTABLE
CORREO ELECTRÓNICO	luis.narvaez@netiab.com.ec	TELEFONO	2441274
		CELULAR	0999451467



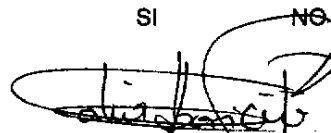
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APARICIO REYES GALIA DELFINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707566954
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILIBULO
CIUDADELA	MONJAS	BARRIO	JARDIN DEL VALLE
CALLE	MANUEL OROZCO	NÚMERO	288
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS POLIT	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA JARDIN DEL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	galia.aparicio@hospitalaxis.com.e	TELÉFONO	022609962
		CELULAR	0998046518

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: APARICIO REYES GALIA DELFINA
Identificación 1707566954

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

29 MAR 2014
OPERADOR 14