



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE DIALISIS CORNELIO SAMANIEGO CIA. LTDA.		1191711021001	201001
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. CUXIBAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
CAÑAR			00-34
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A 20 MTS DEL PUENTE DE LEA POR LA CUXIBAMBA CAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072562549
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
centrodedialisiscsv@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981199150
SITIO WEB		FAX	2562549

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALULIMA CARRION KELVIN ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1103734099
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/11 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CONSACOLA
CALLE	BRASILIA	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	CÁCERES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE FÁBRICA ILE
CORREO ELECTRÓNICO	kelvin_alulima@yahoo.es	TELEFONO	2552362
		CELULAR	0981665902

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE LOJA29 ENE 2013
MP

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	X	NO	
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: ALULIMA GARRION KELVIN ARMANDO
Identificación 1103734099

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE LOJA

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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