

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS Y VENTAS MOGROVEJO RODRIGUEZ SERVEMOR CIA.		1191720284001	201280	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CLINICA MOGROVEJO		LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN SEBASTIAN	18 DE NOVIEMBRE	13-43
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOURDES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CLINICA MOGROVEJO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA ECOTEL TV	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2581556	
CORREO ELECTRÓNICO 1	clnicamogrovejo@hotmail.com	TELEFONO 2	072571527	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995902693	
SITIO WEB	www.clnicamogrovejo.med.ec	FAX	072588652	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

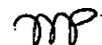
PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RODRIGUEZ MASACHE LOLITA NOEMI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100512704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/04/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	18 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	1343
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOURDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CLINICA MOGROVEJO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE ECOTEL TV
CORREO ELECTRÓNICO	clnicamogrovejo@hotmail.com	TELEFONO	072581556
		CELULAR	0995903258




08 MAR 2013



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: RODRIGUEZ MASACHE LOLITA NOEMI

Identificación 1100512704

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.