

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.		1191721671001		201336
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN SEBASTIAN	OLMEDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO PALACIOS	<b>;</b>	CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. CLINICA ABENDAÑO			BLOQUE	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	P/B	-	КМ	
FERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE RADIO CENT		RADIO CENTINELA DEL SUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	•	TELEFONO 1	072564201	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eliana_qz80@hotmail.co	om -	relefono 2	072577850
CORREO ELECTRÓNICO 2	clinicaabendano@yahoo	o.es (	CELULAR	0997932763
SITIO WEB	VEB www.analizarloja.com		AX	2564201
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA LOJA			CANTON	LOJA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O OPODI	ERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL		ATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ABENDAÑO M	MANCINI CLAUDIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE	E IDENTIFICACIÓN	1102578653
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		IERAL PROV	INCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/05/11 0:00		CANT	ON	LOJA
		PARR	OQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARR	10	SAN SEBASTIAN
CALLE OLMEDO		NÚME	RO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA LEOPOLDO PA		PALACIOS CONJ	UNTO	CLINICA ABENDAÑO
BLOQUE C2		EDIFIC	CIO/C.C.	CLINICA ABENDAÑO
NÚMERO DE OFICINA 501		KM		
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO clinicaabendano		REFE	RENCIA UBICACIÓ	N A UNA CUADRA DEL PARQUI
		no@yahoo.es TELEf	FONO	072564201



0999360184

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.

**CELULAR** 

FECHA DE EMISIÓN 03/12/2012

CÓDIGO 0000020196

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABENDAÑO MANCINI CLAUDIO ANDRES

Identificación 110257865\$

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

13/12/2012



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