SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2015 CÓDIGO 0000037786

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE DIAGNOSTICO ANATOMO PATOLOGICO SINAI S. A. CEDAPSINAI	0190353281001	202024

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ANATOMIA PATOLOGICA	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA SALLE	AV. MIGUEL CORDERO	6-140

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SOLANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONSULTORIOS MONTE SINAI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	007	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CONSULTORIOS MONTE SINAI TORRE II	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2814813
CORREO ELECTRÓNICO 1	contadorrxlab@corpmontesinai.com.ec	TELEFONO 2	2889464
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerenciarxlab@corpmontesinai.com.ec	CELULAR	0984357020
SITIO WEB		FAX	2889464

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDEZ MENDEZ JORGE FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103534202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BAÑOS
CIUDADELA		BARRIO	SECTOR COLEGIO BORJA
CALLE	PEDRO BOUGUE	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ULLOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE COLEGIO BORJA
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciarxlab@corpmontesinai.com.ec	TELEFONO	2889464
		CELULAR	0939690930

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2015 CÓDIGO 0000037786

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: MENDEZ MENDEZ JORGE FABIAN
Identificación 0103534202
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.