



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

FECHA DE EMISIÓN 26/03/2013

CÓDIGO 0000058420

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                    |                              |                   |                  |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                   | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| HEMODIAL AZOGUES CIA. LTDA.        | 0190360296001                | 202263            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>             | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| HEMODIAL AZOGUES CIA. LTDA.        | CAÑAR                        | AZOGUES           |                  |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| DEL CHOFER                         | BARRIO LA Y                  | AV. 24 DE MAYO    | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | HOMERO CASTAÑIER             | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                              | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           |                              | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | A TRES CUADRAS DE LA POLICIA | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                              | <b>TELEFONO 1</b> | 2242749          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | unireas@etapanet.net         | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                              | <b>CELULAR</b>    | 0992292181       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                              | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |       |               |         |
|------------------|-------|---------------|---------|
| <b>PROVINCIA</b> | CAÑAR | <b>CANTON</b> | AZOGUES |
|------------------|-------|---------------|---------|

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

|   |                            |                              |               |
|---|----------------------------|------------------------------|---------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL            |                              |               |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>  | TORAL CHACON CESAR OCTAVIO |                              |               |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0102160553    |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR       |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                    | <b>PROVINCIA</b>             | AZUAY         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br/>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br/>MERCANTIL</b> | 3/09/09 0:00               | <b>CANTON</b>                | CUENCA        |
| <b>CIUDADELA</b>  |                            | <b>PARROQUIA</b>             | HUAYNACÁPAC   |
| <b>CALLE</b>  | AV. FRAY VICENTE SOLANO    | <b>BARRIO</b>                |               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | AV. DEL ESTADIO            | <b>NÚMERO</b>                | 4-85          |
| <b>BLOQUE</b>   |                            | <b>CONJUNTO</b>              |               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |               |
| <b>CAMINO</b>   |                            | <b>KM</b>                    |               |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | ctoralmd@hotmail.com       | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTO AL CICA |
|   |                            | <b>TELEFONO</b>              | 2816-652      |
|   |                            | <b>CELULAR</b>               | 0992276767    |



FECHA DE EMISIÓN 26/03/2013

CÓDIGO 0000058420

## 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: TORAL CHACON CESAR OCTAVO

Identificación 0102160553

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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