

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOCIEDAD MEDICA DEL AUSTRO SOMEDICA CIA. LTDA.	0190133354001	31164	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOMEDICA	AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUCRE	EL ESTADIO	AV. MIGUEL CORDERO	6-111
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SOLANO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL MONTE SINAI	BLOQUE	II
NÚMERO DE OFICINA	6TO.	KM	sn
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL MONTE SINAI	CAMINO	hospital
CASILLERO POSTAL	sn	TELEFONO 1	072816277
CORREO ELECTRÓNICO 1	guidotalc@gmail.com	TELEFONO 2	072814813
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadorsomemica@corpmontesinai.com.ec	CELULAR	0997971070
SITIO WEB	mai.corpmontesinai.com.ec	FAX	072885595

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

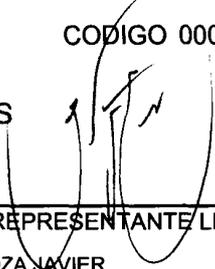
PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VEGA ESPINOZA JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0102423977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01-06-12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	EL POBLADO	BARRIO	QUINTA LUCRECIA
CALLE	FRAY VARTOLOME DE LAS CASAS	NÚMERO	4.109
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	EL POBLADO
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	6.140	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	QUINTA LUCRECIA
CORREO ELECTRÓNICO	xvegaes@hotmail.com	TELEFONO	072817723
		CELULAR	0987294122

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

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VEGA ESPINOZA JAVIER  
Identificación 0102423977

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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