

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
DIAGNOSTICO MEDICO DIAGNOSTIMAGEN COMPAÑIA LIMITADA		1191709264001	32698
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		LOJA	LOJA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		SAN SEBASTIAN	18 DE NOVIEMBRE
			<b>NÚMERO</b>
			13-43
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOURDES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CLINICA MOGROVEJO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DE ECOTEL TV	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072581556
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	clnicamogrovejo@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	072571527
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0995903258
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072573425

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	LOJA	<b>CANTON</b>	LOJA
------------------	------	---------------	------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	RODRIGUEZ MASACHE LOLITA NOEMI		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1100512704
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/06/08 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	SAN SEBASTIÁN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	18 DE NOVIEMBRE	<b>NÚMERO</b>	1343
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOURDES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DE ECOTEL RV
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	clnicamogrovejo@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072581556
		<b>CELULAR</b>	0995903258



 12 ABR 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	NO	X
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: 10/12/2012

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