

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>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		LOJA	LOJA	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		SAN SEBASTIAN	18 DE NOVIEMBRE	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>	clinicamogrovejo@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	072571527	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	linmirvg@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0988368448	
<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 APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VEGA LINA MIRIAM		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1102130265
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR PRINCIPAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/4/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	SAN SEBASTIÁN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Miguer Riofrio	<b>NÚMERO</b>	13-33
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Bernardo Valdivieso	<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>	a 100 de Iglesia Marianitas
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	linmirvg@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072560141
		<b>CELULAR</b>	0988368448

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: VEGA LINA MIRIAM

Identificación 1102130265

REPRESENTANTE LEGAL

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.