



FECHA DE EMISIÓN 27/03/2013

CÓDIGO 0000058893

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DIAGNOSTICO Y MEDICINA DIAMEDRIOBAMBA S.A.	0681707849001	36206	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELASCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JUAN	VELASCO	MANUEL ELICIO FLOR	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS SAUCES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO HOSPIESAJ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2949970
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucyval30@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998357384
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TORRES BARRENO DIEGO ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600880771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/02/08 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUNIN	NÚMERO	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TNTE LATUS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA HOTEL GALPON
CORREO ELECTRÓNICO	lucyval30@hotmail.com	TELEFONO	032964650
		CELULAR	0998357384



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 consento que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la realidad, se proceda a la cancelación de la inscripción de esta información. 27/03/2013 12:30 a. m.



FECHA DE EMISIÓN 27/03/2013

CÓDIGO 0000058893

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: TORRES BARRENO DIEGO ARMANDO
Identificación 0600680771

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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