

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

|                                            |                                                         |                   |                  |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>         | <b>RUC</b>                                              | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| CENTRO DE IMAGEN Y DIAGNOSTICO CEIDAG S.A. | 1791431448001                                           | 38329             |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                    | <b>PROVINCIA</b>                                        | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| CEIDAG S.A.                                | EL ORO                                                  | MACHALA           | MACHALA          |
| <b>CIUDADELA</b>                           | <b>BARRIO</b>                                           | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                            |                                                         | BOYACA            | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                | <b>ENTRE COLON Y TARQUI</b>                             | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                       |                                                         | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                   | <b>P/B</b>                                              | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                | <b>FRENTE AL CENTRO DE SALUD MABEL ESTUPIÑAN CAMINO</b> |                   |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                    |                                                         | <b>TELEFONO 1</b> | 2933957          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                | ceidagsa@yahoo.com                                      | <b>TELEFONO 2</b> | 2938644          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                | ceidagsa@hotmail.com                                    | <b>CELULAR</b>    | 0994403868       |
| <b>SITIO WEB</b>                           |                                                         | <b>FAX</b>        | 2938644          |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |               |               |                |
|------------------|---------------|---------------|----------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>EL ORO</b> | <b>CANTON</b> | <b>MACHALA</b> |
|------------------|---------------|---------------|----------------|

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

|                                                                        |                                    |                              |                           |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | <b>PERSONA NATURAL</b>             |                              |                           |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | <b>APOLO SUAREZ EDWAR MAURICIO</b> |                              |                           |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | <b>CEDULA</b>                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0702768599                |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | <b>INDIVIDUAL</b>                  | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                   |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | <b>GERENTE</b>                     | <b>PROVINCIA</b>             | EL ORO                    |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 16/09/14 0:00                      | <b>CANTON</b>                | MACHALA                   |
|                                                                        |                                    | <b>PARROQUIA</b>             | MACHALA                   |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       |                                    | <b>BARRIO</b>                | SANTA ELENA               |
| <b>CALLE</b>                                                           | <b>BUENAVISTA</b>                  | <b>NÚMERO</b>                | s/n                       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | <b>DECIMA NORTE</b>                | <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>  | diagonal cancha de volley |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | mauricioapolo820@hotmail.com       | <b>TELEFONO</b>              | 2920867                   |
|                                                                        |                                    | <b>CELULAR</b>               | 0994403868                |

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 |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: APOLO SUAREZ EDWAR MAURICIO

Identificación 0702768599

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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