

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

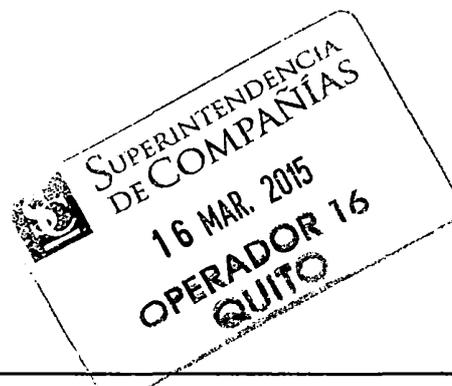
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO E INVESTIGACION SA ADICENMEPSA	1790767140001	45653	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUADADELA	PICHINCHA	QUITO	
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SANTA PRISCA	VEINTIMILLA	E3-84
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ULPIANO PAEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONSULTORIOS MÉDICOS CLÍNICA PICHINCHA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	POR LA RENAULT	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2256714
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	adicenmep@panchonet.net	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	labpichincha@usfq.net	<b>CELULAR</b>	0994032084
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2270715

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCIA CEVALLOS NELSON CARLOS ANIBAL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1700523994
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23/09/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATAN
<b>CIUADADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL BATAN
<b>CALLE</b>	EL TELEGRAFO	<b>NÚMERO</b>	2460494
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. DE LOS SHYRIS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDF. SOLIS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	DPTO2	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS ALMACEN KERAMICOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	nefagar@panchonet.net	<b>TELEFONO</b>	022460494
		<b>CELULAR</b>	0994904490



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: GARCIA CEVALLOS NELSON CARLOS ANIBAL

Identificación 1700523994

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.

