

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
HEALTHYLAB CIA.LTDA.	0190412571001	701838	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	AZUAY	CUENCA	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SAN BLAS	GASPAR SANGURIMA	3-48
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	TOMAS ORDOÑEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SAN BLAS	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072854107
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	rosainess@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	rosainess@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0985163191
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MACERO MENDEZ REINA MARIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0103582813
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR SUPLENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/30/18 12:00 a.m.	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CAJAS	<b>NÚMERO</b>	5.92
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	INCATOPARPA	<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>	TOTORACOCHA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	reinna_macero@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	074173018
		<b>CELULAR</b>	0987215388

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1309804050
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MENDOZA GONZALEZ ANA YOLANDA	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	CUENCA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR PRINCIPAL	<b>PARROQUIA</b>	CUENCA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/30/18 12:00 a.m.	<b>BARRIO</b>	
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	sn
<b>CALLE</b>	GASPAR SANGURIMA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	TOMAS ORDOÑEZ	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SAN BLAS
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	072854107
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	Tec.yolandamendoza@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0979545882

**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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MENDOZA GONZALEZ ANA YOLANDA  
Identificación 1309804050

**REPRESENTANTE LEGAL**

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.