

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

<b>Razón o denominación social</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINICA SAN GREGORIO S.A. PRESTILAB		1391741626001	95689
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	MANABI	MANTA	TARQUI
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		VIA AL AEROPUERTO	110
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>FRENTE A LA FARMACIA FAMILIAR</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>CLINICA SAN GREGORIO</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>VIA AEROPUERTO S/N</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	05238316
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	prestilab@hospitalsangregorio.med.ec	<b>TELEFONO 2</b>	2921160
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	eva.zambrano@hospitalsangregorio.med.ec	<b>CELULAR</b>	0999760293
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2920893

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CEVALLOS CANTOS MARIA ENRIQUETA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1302328883
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/06/13 0:00	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	calle 10 av 2	<b>NÚMERO</b>	411
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	entre calle 11	<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>	Manta Bech
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eva.zambrano@hospitalsangregorio.med.ec	<b>TELEFONO</b>	052383160
		<b>CELULAR</b>	0999760293



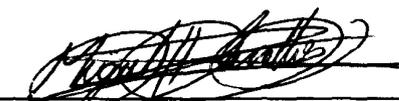
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APÉLLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS LOAIZA MIGUEL HONORIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306868819
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE 10 AV 2	NÚMERO	410
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Manta Beach
CORREO ELECTRÓNICO	eva.zambrano@hospitalsangregorio.med.ec	TELEFONO	052383160
		CELULAR	0997082821

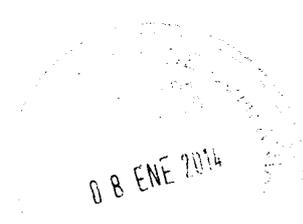
**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: CEVALLOS LOAIZA MIGUEL HONORIO  
Identificación 1306868819



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

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.