

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONCLISAN CIA. LTDA.		2390008174001	141147	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOSPITAL GENERAL CLINICA SANTIAGO		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL COLORADO			QUITO	118
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORANZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA SANTIAGO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MATELEC		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023836370
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@clinicasantiago.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gcastillo@clinicasantiago.com.ec		CELULAR	0991891967
SITIO WEB	www.clinicasantiago.com.ec		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA BEDOYA MARCO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719919613
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URB SENYA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	LA LORENA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA LORENA	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mvaca@clinicasantiago.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	LA LORENA
		TELEFONO	023836370
		CELULAR	0991891967

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

Nombre: VACA BEDOYA MARCO ANDRES

Identificación 1719919613

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.