

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECNOSALUD S.A.		0992777087001	149304
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		MZ 408	MIGUEL H ALCIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		JERONIMO AVILES	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		ASIMED	SOLAR 2
NÚMERO DE OFICINA		13	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A TORRES DEL NORTE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		asociadosvasculares@gmail.com	PISO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		carmenlozanoc@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			046037251
			TELEFONO 2
			042753729
			CELULAR
			0997869030
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CESA DALMAU FRANCISCO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908570708
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	urb . El Rio	BARRIO	1
CALLE	MZ 3	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOT. SAN FRANCISCO	CONJUNTO	1
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	8.5
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO LAB. KRONOS
CORREO ELECTRÓNICO	drjosecesa@gmail.com	TELEFONO	042254095
		CELULAR	0999485033

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	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: CESA DALMAU FRANCISCO JOSE

Identificación 0908570708

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.