

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOSPISERVSA S.A.	0992799250001	167699	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOSPISERVSA S. A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BOLIVARIANA		MANUELA SAENZ	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL LIBERTADOR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MZ i
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO PASIONISTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043716600
CORREO ELECTRÓNICO 1	asecontrans@hotmail.com	TELEFONO 2	045036342
CORREO ELECTRÓNICO 2	gestionsalud@hospisersa.com	CELULAR	0992880329
SITIO WEB	www.hospisersa.com	FAX	043716600

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARADA ROMO MARIA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911652642
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB. PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	CARRETERO VIA A LA COSTA	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 10
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	gestionsalud@hospisersa.com	TELEFONO	REPSOL 042992066
		CELULAR	0992880329

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

Nombre: PARADA ROMO MARIA DEL ROCIO

Identificación 0911652642

REPRESENTANTE LEGAL

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.