UNA CUADRA CLINICA SANTA

ANA

072455438

0998408508



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CAELUM CIA. LTDA.		019039113200	1	169434
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		A 50 MTS DE F DE LA SOLAN	REDONDEL AV REMIGIO CRESPO	1-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SOLANO	DE LA SOLAIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FERENCIA UBICACIÓN 50 MTS DEL REDONDEL I		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	4091343
CORREO ELECTRÓNICO 1	elivanegas@hotmail.co	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcab80@hotmail.com		CELULAR	0998408508
SITIO WEB			FAX	0998451801
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	TANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	IATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES POLO TORRES		00	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	V 0101902096
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/28/18 12:00 AM		0.44	CANTON	CUENCA
		o Aivi	PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV PAUCAR	RBAMBA	NÚMERO	116
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV MIGUEL	LEON	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	CHIRIMOYAS
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

elivanegas@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X				

Nombre: POLO TORRES JOSE LEONARDO

Identificación 0101902096

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.