

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS MEDICOS MANABITAS S.A. MEDICMANABI		0992813261001	169973
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	CANTON PORTOVIEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PUERTO SANTA ANA			PEDRO MENENDEZ GILBERT
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
BELLINI I			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1406			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
JUNTO A EDIFICIO THE POINT			000000000
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			mandrade@saludpopular.org
CORREO ELECTRÓNICO 2			miguel_andradem@hotmail.com
SITIO WEB			CELULAR
			0990847934
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ VELEZ MARIA JUDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308305307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	26 DE SEPTIEMBRE	BARRIO	EL GUABITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARAISO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	judithsuarez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FARMACIA SAN MARTIN DE PORRES
		TELEFONO	052417692
		CELULAR	0985973514

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SUAREZ VELEZ MARIA JUDITH

Identificación 1308305307

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.