

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
UNIDAD MEDICA FAMILIAR S.A. UNIMEFASA		0992816031001	170419
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
UNIMEFASA		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
atarazana		solar	CDLA. ATARAZANA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
MZ.5		sn	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
sn		sn	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
sn		sn	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	<b>DIAGONAL DE AUTOLASA</b>
DIAGONAL AUTOLASA			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	
		099492509	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
leonelex_morochex@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	
leonela.munoz.p@gmail.com		0993434735	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MARTRUS ESPINOZA LILIAM ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0907430730
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/12/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	ATARAZANA	<b>BARRIO</b>	SN
<b>CALLE</b>	AV CARLOS LUIS PLAZA DANIN	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SN	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>	SN	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	SOLAR 20
<b>CAMINO</b>	SN	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AUTOLASA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	leonelex_morochex@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0998632831
		<b>CELULAR</b>	0998632831

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

Nombre: MARTRUS ESPINOZA LILIAM ELIZABETH  
Identificación 0907430730

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.