

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOLDING CORPORACION MEDICA MONTE SINAI CIA. LTDA.		0190392910001	171070
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HOLDING MONTE SINAI		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		VIRGEN DE BRONCE	MIGUEL CORDERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV SOLANO			6-140
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MIGUEL CORDERO
CONSULTORIOS MONTE SINAI			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
6-140			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A HOSPITAL MONTE SINAI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072814813
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
contadorsommedica@corpmontesinai.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999683388
gerenciasommedica@corpmontesinai.com.ec			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORONEL MOSQUERA CORNELIO ENMANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100816297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	LA SALLE
CALLE	AV. MIGUEL CORDERO	NÚMERO	6-111
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.SOLANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTE SINAI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	hospital monte sinai
CORREO ELECTRÓNICO	mysasociados1998@hotmail.com	TELEFONO	072885595
		CELULAR	0998769163

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: CORONEL MOSQUERA CORNELIO ENMANUEL
Identificación 0100816297

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.