

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

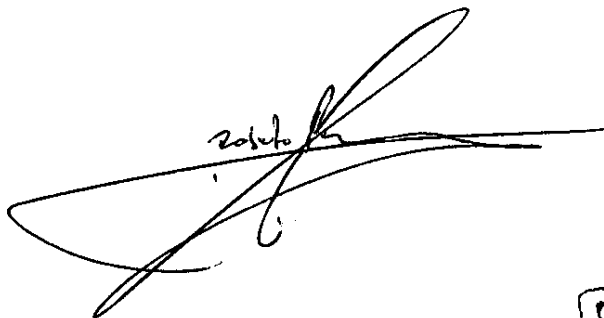
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE SALUD PUNIN LARREA CIA. LTDA.	1191749576001	172395	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CLINICA MODERNA	LOJA	LOJA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SEVILLA DE ORO	PARROQUIA SUCRE	LAURO GUERRERO	5-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JOSE SAMANIEGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA MODERNA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ENTRADA DE EMERGENCIA HOSPITAL ISIDRO AYORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072571184
CORREO ELECTRÓNICO 1	clnicamodemaloja@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jennyuu8@gmail.com	CELULAR	0985925902
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

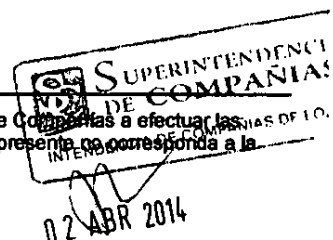
PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUNIN LARREA ROBERTO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102371695
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/09/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	SEVILLA DE ORO	BARRIO	SEVILLA DE ORO
CALLE	LAURO GUERRERO	NÚMERO	05-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JOSE SAMANIEGO	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PUERTA DE ENTRADA EMERGENCIA AL
CORREO ELECTRÓNICO	clnicamodemaloja@gmail.com	TELEFONO	072571184
		CELULAR	0985925902



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 presentado 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

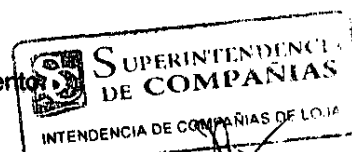
Nombre: PUNILARREA ROBERTO ENRIQUE
Identificación: 1102371695

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento



02 ABR 2014