SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 28/04/2018 CÓDIGO 67LU4Q1GQZ

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ADASUR MEDICAL S.A.	1391809263001	173460

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
sn	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
sd	sb	Rocafuerte	sn

INTERSECCIÓN/MANZANA	12 de Marzo	CONJUNTO	sc
EDIFICIO/C.C.	calle 12 de	BLOQUE	sb
NÚMERO DE OFICINA	an	KM	ac
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO MEDICAL PLAZA	CAMINO	ss
CASILLERO POSTAL	sc	TELEFONO 1	052563013
CORREO ELECTRÓNICO 1	freddyg4506@gmail.com	TELEFONO 2	098030100
CORREO ELECTRÓNICO 2	alavaloorjj1974@hotmail.com	CELULAR	0983324476
SITIO WEB	ss	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	PAREDES COBENA XIOMARA RASHEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308686870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/16 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	urb porto nuevo	BARRIO	ss
CALLE	AV. MANABI Y CINCO DE JUNIO	NÚMERO	ss
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	ss
BLOQUE	ss	EDIFICIO/C.C.	ss
NÚMERO DE OFICINA	ss	KM	ss
CAMINO	ss	REFERENCIA UBICACIÓN	el Concorde
CORREO ELECTRÓNICO	xiomiparedes2009@hotmail.com	TELEFONO	052563013
		CELULAR	0980301000

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PAREDES COBENA XIOMARA RASHEL
Identificación 1308686870

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.