

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS MEDICOS Y AFINES S.A. SERVIMEDICORP		1391814313001	176001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV 19		CENTRO	12 Y 13	SN
EDIFICIO/C.C.	RADIO MODELO		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL EDIFICIO DE RADIO MODELO		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marivama74@hotmail.com		TELEFONO 1	052620889
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaderoqui@hotmail.com		TELEFONO 2	052621598
SITIO WEB			CELULAR	0988102792
			FAX	052621598

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO VARGAS SERGIO JAIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311929200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/20/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	13	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE 19	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Modelo
CAMINO	N/D	KM	N/D
CORREO ELECTRÓNICO	jairbarce95@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio Modelo
		TELEFONO	052621598
		CELULAR	0992881353

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO ARTEAGA SUSANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309544250
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/20/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	12 Y 13	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL CLINICA BOXER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RADIO MODELO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO RADIO MODELO
CORREO ELECTRÓNICO	susanera16@hotmail.es	TELEFONO	052620889
		CELULAR	0993069418

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

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.