

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO ASOCIADO CEDIGMA S.A.		1790834360001	17844
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CEDIGMA S A		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	NUMERO
		BABAHOYO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE IBARRA Y TULCAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CEDIGMA	BLOQUE	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CEDIGMA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2750305
CORREO ELECTRÓNICO 1	cedigma@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asecontable54@gmail.com	CELULAR	0999707417
SITIO WEB		FAX	2750305

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINZA MOYANO EDILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100235694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/11 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BABAHOYO	NÚMERO	309
INTERSECCIÓN/MANZANA	TULCAN	CONJUNTO	
BLOQUE	PLANTA BAJA	EDIFICIO/C.C.	CEDIGMA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CEDIGMA
CORREO ELECTRÓNICO	cedigma@gmail.com	TELEFONO	2750305
		CELULAR	0991641967

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

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.