

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE DIALISIS CORNELIO SAMANIEGO CIA. LTDA.		1191711021001	201001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	LOJA
GRAN COLOMBIA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA CAÑAR		GRAN COLOMBIA	AV.CUXIBAMBA	00-34
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA 1		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN A 20 MTS DEL PUENTE DE LEA POR LA CUXIBA		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		TELEFONO 1 072720429
CORREO ELECTRÓNICO 1 centrodialisiscsv@hotmail.com		TELEFONO 2		072120429
CORREO ELECTRÓNICO 2 paulyaldean@gmail.com		CELULAR		0996695190
SITIO WEB		FAX		072120429

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALDEAN ANDRADE PAULINA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104343403
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA	EPOCA	PARROQUIA	LOJA
CALLE	BRAZIL	BARRIO	EPOCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	GIBRALTAR	NÚMERO	28-117
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paulyaldean@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	casa 2 pisos blanca con plomo
		TELEFONO	2723085
		CELULAR	0984983332

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: ALDEAN ANDRADE PAULINA ELIZABETH

Identificación 1104343403

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.