

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION MEDICA TELMO LEON OJEDA CIA. LTDA.		1191717526001	201207
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CLINICA SAN PABLO		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ARGELIA		ARGELIA	AV. PIO JARAMILLO ALVARADO
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	
TOMAS ALBA EDISON		19-14	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
CLINICA SAN PABLO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CERCA A IGLESIA SAN ISIDRO		TELEFONO 1	
CASILLERO POSTAL		2546924	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
clnicasanpabloloja@yahoo.es		072547121	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
vichita29@gmail.com		0994394338	
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		LEON OJEDA TELMO DARIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
INDIVIDUAL			1101497384
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	LOJA
GERENTE GENERAL		CANTON	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		PARROQUIA	LOJA
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	TEBAIDA
TEBAIDA		NÚMERO	sn
CALLE		CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		EDIFICIO/C.C.	
CHILE		KM	
BLOQUE		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA REDONDEL ISIDRO
NÚMERO DE OFICINA			AYORA
CAMINO		TELEFONO	072581738
CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR	0999961119
TELMODARIOLEON@YAHOO.ES			

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

Nombre: LEON OJEDA TELMO DARIO

Identificación 1101497384

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.