

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RED DE SERVICIOS MEDICOS Y DIAGNOSTICO REDMEDIAG CIA.LTDA.		1291758424001	304376
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RED MEDICA DEL ECUADOR		LOS RIOS	BABAHOYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL CHOFER			D
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AVENIDA ENRIQUE PONCE LUQUE			128
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	DAZZA CHANG
DAZZA CHANG/CENTRO MEDICO SANTA ROSA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CENTRO MEDICO SANTA ROSA AREA ADMINISTRATIVA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052730374
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
redmedica.ec@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990103399
laboratorio.santa.rosa.ec@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		AGUIRRE DIAZ MAXIMO LENIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1206878223
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	GUAYAS
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJÁN)
6/27/16 12:00 AM			
CIUDADELA		PARROQUIA	ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJÁN)
CALLE		BARRIO	APOLO
MALECON DEL RIO			
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	0
ANTIGUA CTG			
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	MALECON DEL RIO
max94aguirre@gmail.com			
		TELEFONO	0967898731
		CELULAR	0967898731

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	TORRES NAVARRETE JAIME WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202480677
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/16 12:00 AM	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	BABAHOYO
CIUDADELA	CIUDAD DEL VALLE	BARRIO	
CALLE	VIA FEBRES CORDERO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 3,5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2,5
CAMINO	VIA FEBRES CORDERO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA PISCINA POSTERIOR
CORREO ELECTRÓNICO	enigmaecu@gmail.com	TELEFONO	0990103399
		CELULAR	0967237110

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: AGUIRRE DIAZ MAXIMO LENIN

Identificación 1206878223

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.