

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	PARROQUIA
		LOS RIOS	BABAHOYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL CHOFER			D
INTERSECCIÓN/MANZANA		AVENIDA ENRIQUE PONCE LUQUE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		DAZZA CHANG/CENTRO MEDICO SANTA ROSA	DAZZA CHANG
NÚMERO DE OFICINA		3	
REFERENCIA UBICACIÓN		CENTRO MEDICO SANTA ROSA AREA ADMINISTRA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gracielaortegaa@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		laboratorio.santa.rosa.ec@gmail.com	CELULAR
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	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	consultoriaortegavizueta@gmail.com	TELEFONO	0990103399
		CELULAR	0967237110

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	AGUIRRE DIAZ MAXIMO LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1206878223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	APOLO
CALLE	MALECON DEL RIO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIGUA CTG	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MALECON DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	emilio.guzman-a@hotmail.com	TELEFONO	0967898731
		CELULAR	0967898731

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.