

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABORATORIO CEDIGMEC CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO CLINICO CEDIGMECSO C.L.		2390027748001	304978
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
centro		CENTRO	AV. 29 DE MAYO
			NÚMERO
			303
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. TSACHILA	CONJUNTO	no aplica
EDIFICIO/C.C.	EL DORADO / CENTRO MEDICO LOJA	BLOQUE	no aplica
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	no aplica
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	022756448
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidadcedigmec@gmail.com	TELEFONO 2	022746287
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidadcedigmec@gmail.com	CELULAR	0996960214
SITIO WEB		FAX	

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	PATIÑO SAMANIEGO WENDHY KATHERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716578875
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	9/6/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	PARQUE CENTRAL	BARRIO	29 DE MAYO
CALLE	29 DE MAYO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	TSACHILA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	CLINICA LOJA
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidadcedigmec@gmail.com	TELEFONO	022746287
		CELULAR	0999710701

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	MORETA PANCHEZ EDWIN ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714701123
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	TULCAN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	700
BLOQUE		CONJUNTO	NO APLICA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidadcedigmec@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FARMACIA
		TELEFONO	096024186
		CELULAR	096024186

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.