

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MEDICAL SOLUTION ENTERPRISE PROVEEDORA DE SERVICIOS MEDICOS MEDSOLE S.A.	RUC 1391857896001	EXPEDIENTE 307944	
NOMBRE COMERCIAL MEDICAL SOLUTION ENTREPRISE	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA PORTOVIEJO
CIUDADELA LOS AMIGOS	BARRIO 18 DE OCTUBRE	CALLE CICERON ROBLES	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AV REALES TAMARINDOS Y CALLE CHILE	CONJUNTO BLOQUE	KM	
NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A ALMACEN DE REPUESTOS SKODAZO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052638849
CORREO ELECTRÓNICO 1 cardiovital.cardiocentro@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 andreabaldaalcivar@hotmail.com		CELULAR	0996644385
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BALDA ALCIVAR ANDREA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308431723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/31/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LOS AMIGOS	BARRIO	18 DE OCTUBRE
CALLE	CICERON ROBLES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE AV REALES TAMARINDOS Y CALLE CHILE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ALMACEN DE REPUESTOS SKODAZO
CORREO ELECTRÓNICO andreabaldaalcivar@hotmail.com		TELEFONO	052638849
		CELULAR	0996644385

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	ZAMBRANO VILLACIS JOSE GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308749983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/31/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	CIUDADELA UNIVERSITARIA	BARRIO	
CALLE	CALLE LOS ALAMOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	LOS ALAMOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	VIA A LA UNIVERSIDAD	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA JEAN PIAGET
CORREO ELECTRÓNICO	TECNICA DE MANABI cardio vital.cardiocentro@gmail.com	TELEFONO	052443150
		CELULAR	0987214981

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

Nombre: BALDA ALCIVAR ANDREA PATRICIA
Identificación 1308431723

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.