

FECHA DE EMISIÓN 06/12/2012

CÓDIGO 0000022129

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
I.S.E.M. UNIDAD DE SERVICIOS Y EMERGENCIAS MEDICAS C. LTDA.		0190123065001		31103
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
U.S.E.M. UNIDAD DE SERVICIOS Y EMERGENCIAS MEDICAS		AZUAY	CUENCA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		zona rosa	GRAN COLOMBIA	22-217
INTERSECCIÓN/MANZANA AV.UI	IZANA AV.UNIDAD NACIONAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA P.A.			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN junto a	junto al banco bolivariano		CAMINO	
CASILLERO POSTAL 783			TELEFONO 1	2831993
CORREO ELECTRÓNICO tagapi	tagapitaviva@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 usem.	cue@hotmail.com		CELULAR	0992894894
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO				
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BERMEO JARAMILLO GABRIEL ERNESTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0100855899
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	40,044,000		CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/01/12 0:00		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	nicanor sojos		NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	alfonso moreno r	mora	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N sector el estadio
CORREO ELECTRÓNICO	gabrielbermeoj@	hotmail.com	TELEFONO	2831993
			CELULAR	0992894894

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.



CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE EMISIÓN 06/12/2012

CÓDIGO 0000022129

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL **NOMBRES Y APELLIDOS** ZAMORA AGUILAR LEON PATRICIO **CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0104164843 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA SUBGERENTE **PROVINCIA AZUAY** CANTON **CUENCA** FECHA DE INSCRIPCIÓN DE 21/11/11 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** SAN SEBASTIÁN **MERCANTIL BARRIO CIUDADELA** NÚMERO **CALLE** 22-217 gran colombia INTERSECCIÓN/MANZANA CONJUNTO unidad nacional **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. **NÚMERO DE OFICINA** KM **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN junto al banco bolivariano

TELEFONO

2831993

CELULAR

0992894894

usem.cue@hotmail.com

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BERMEO JARAMILLO GABRIEL ERNESTO Identificación 0100855899

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.