

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOLUCIONES EN DOLOR Y ANESTESIA ECUADOR SODOLANEC S.A.	1391899076001	313254	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SODOLANEC	MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ATANASIO SANTOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE JULIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 80 METROS DE LA CEVICHERIA TUTIVEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052441604
CORREO ELECTRÓNICO 1	sodolanecsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cabreraanestesiologa@yahoo.com.mx	CELULAR	0985840773
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	BENAVIDES ZAMBRANO CARLOS LUIGY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309995874
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/19 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	ARCO IRIS
CALLE	atanasio santos	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 de julio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO	AUTOPISTA DEL VALLE MANABI	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION ARCO IRIS
CORREO ELECTRÓNICO	GUILLEM sodolanecsa@hotmail.com	TELEFONO	0985840773
		CELULAR	0967601774

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	CABRERA SANCHEZ CARMEN DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305954461
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/19 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	atanasio santos	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 de julio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1 1/2
CAMINO	CALLE 12 DE MARZO	REFERENCIA UBICACIÓN	70 METROS DE LA CEVICHERIA TUTIVEN
CORREO ELECTRÓNICO	cabreraanestesiologa@yahoo.com.mx	TELÉFONO	095840773
		CELULAR	0985840773

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO X

Nombre: BENAVIDES ZAMBRANO CARLOS LUIGY
Identificación 1309995874

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: CABRERA SANCHEZ CARMEN DEL PILAR

Identificación 1305954461

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.