

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACION MEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.		0190479439001	314786	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			Manuel J. Calle	1-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Paucarbamba		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Hospital San Juan de Dios		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3ero		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Hospital San Juan de Dios		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	074125046
CORREO ELECTRÓNICO 1	esteban_larrea1@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	larreaclavijo@gmail.com		CELULAR	0984843052
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CLAVIJO JARAMILLO JAIME SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104497045
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MANUEL J CALLE	NÚMERO	159
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PAUCARBAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE	A2 Dep. 201	EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NÚMERO DE OFICINA	314	KM	S/K
CAMINO	S/C	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMILO PONCE 0 0.0
CORREO ELECTRÓNICO	jsantycj@hotmail.com	TELEFONO	074125046
		CELULAR	0958732154

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	LARREA VIVAR ESTEBAN SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103816591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AYAPUNGO 2-19	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NÚMERO DE OFICINA	314	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AYAPUNGO AYAPUNGO 00219
CORREO ELECTRÓNICO	esteban_larrea1@hotmail.com	TELEFONO	074125046
		CELULAR	0984843052

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: CLAVIJO JARAMILLO JAIME SANTIAGO

Identificación 0104497045

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.