

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASOINMED INSTITUTO TECNOLÓGICO DE INVESTIGACIONES MÉDICAS & CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD MEDICAL INVEST SOCIETY ANÓNIMA		0993262889001	318061
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA DECIMO TERCERA ETAPA		AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA FRENTE A CENTRO COMERCIAL LA GRAN	MZ 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBORADA 13AVA ETAPA MZ A2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VILLA 2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CENTRO COMERCIAL LA GRAN MANZANA JUNTO A CHAIDE CHAIDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	046010322
CORREO ELECTRÓNICO 1	asoinmed@gmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ab.hipatiasanchez@hotmail.com	CELULAR	0958942663
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURBANO MACHUCA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916253453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/20 12:00 AM	CANTÓN	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	La Joya	BARRIO	Rubi
CALLE	Av. Leon Febres Cordero	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	La Joya Rubí MZ1 Villa 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ETAPA RUBI MZ 1 4.0
CORREO ELECTRÓNICO	burbanotkd_medic@hotmail.com	TELÉFONO	042071559
		CELULAR	0958942663

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	CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922857834
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ARTURO SERRANO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CLAVELES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LOS CLAVELES MZ 15 - SL 9
CORREO ELECTRÓNICO	susanacontrerasc7@hotmail.com	TELEFONO	042543011
		CELULAR	0979656378

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: CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH
Identificación 0922857834

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.