

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TECNOLOGIA ELECTRONICA MEDICA TELMED CIA. LTDA.	0190019322001	32247
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	AZUAY	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		GUAYAS
		NÚMERO
		1-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LOS TOTEMS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2818835
CORREO ELECTRÓNICO 1	rociocardenasb@hotmail.com	TELEFONO 2
		2888186
CORREO ELECTRÓNICO 2	telmed.cia@hotmail.com	CELULAR
		0999283513
SITIO WEB	www.telmedcialtda.com	FAX
		2888186

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA DELGADO MANUEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103587572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MONAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EUCALIPTOS	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTE 64	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CDLA LOS EUCALIPTOS
CORREO ELECTRÓNICO	telmed.cia@hotmail.com	TELEFONO	4058057
		CELULAR	0999283513

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: GARCIA DELGADO MANUEL FERNANDO

Identificación 0103587572

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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