

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	UNIVIOLATIO	DE ACTUAL		I DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		E	XPEDIENTE
LABORATORIO CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ BURNEO CIA. LTDA.		1191738000001		63	3030	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	1	CANTON	Р	ARROQUIA
		LOJA		LOJA		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO
		SAN FRANCIS	СО	COLON	13	3-35
INTERSECCIÓN/MANZANA BERNARDO VALDIVIESO)		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN AL FF	EFERENCIA UBICACIÓN AL FRENTE DEL HOSPITAL MILIT			CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TI	ELEFONO 1	07	72578632
CORREO ELECTRÓNICO 1 sct.ofi	ce@gmail.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 mary-	86tt@hotmail.com	CELULAR		09	997162721	
SITIO WEB		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL					
PROVINCIA	LOJA		CANTON		L	OJA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	ΓURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	RES SUAREZ RIOFRIO MILTON AF		URO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ИČ	1100021011
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA			LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/15/10 12:00 AM		M	CANTO	N		LOJA
		vi	PARRC	QUIA		LOJA
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	18 DE NOVIEM	BRE	NÚMEF	RO		16-37
INTERSECCIÓN/MANZANA JOSE FELIX DE V		VALDIVIEZO	IEZO CONJUNTO			

REFERENCIA UBICACIÓN A LA ESQUINA DE LA DRA. **CAMINO** MERY ESCARABAY CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** sct.ofice@gmail.com 072576632

> **CELULAR** 097740240

EDIFICIO/C.C.

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.

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ BURNEO MARIA DOLORES					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103226690			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/22/17 12:00 AM	CANTON	LOJA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/22/17 12:00 AWI	PARROQUIA	LOJA			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	jose felix de valdivieso	NÚMERO	16-37			
INTERSECCIÓN/MANZANA	18 de noviembre	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al hospital isidro ayora			
CORREO ELECTRÓNICO	mary-j86tt@hotmail.com	TELEFONO	072561589			
		CELULAR	099587807			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

Nombre: SUAREZ BURNEO MARIA DOLORES

Identificación 1103226690

REPRESENTANTE LEGAL