

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOSPITAL CLINICA TOUMA S.A. CLITOUA	1291739616001	63397	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	BABAHOYO	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CAFETAL FRENTE AL HOSPITAL MARTIN IC	RICAURTE	112
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON Y GENERAL BARONA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE LATERAL DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052731720
CORREO ELECTRÓNICO 1	clnicatouma@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	clnicatouma_2006@yahoo.es	CELULAR	0999745300
SITIO WEB		FAX	052730815

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLALBA MORANTE XENIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204740557
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/11 12:00 AM	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	EL PIREO	BARRIO	
CALLE	JORGE VILLEGAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS COLEGIO ECOMUNDO
CORREO ELECTRÓNICO	xenia.villalba@gmail.com	TELEFONO	052730275
		CELULAR	0998971255

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: VILLALBA MORANTE XENIA CAROLINA

Identificación 1204740557

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.