

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CLINICA SAN MARTIN CLISANMA S.A.	RUC 0390028113001	EXPEDIENTE 6381
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA CAÑAR	CANTON AZOGUES
CIUDADELA	BARRIO BARRIO	CALLE AZUAY
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA ORIENTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1RO.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO JUAN BAUTISTA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 072241482
CORREO ELECTRÓNICO 1	clisanma.azo@hotmail.com	TELEFONO 2 072245364
CORREO ELECTRÓNICO 2	dcriollo1968@gmail.com	CELULAR 0998158740
SITIO WEB		FAX 072243510

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NEIRA PALOMEQUE RENE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0300745825	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA CAÑAR	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/16 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	AZOGUES AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	15 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO VINTIMILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE CANCHAS SINTETICAS DE POCHOS	
CORREO ELECTRÓNICO	ferene@hotmail.com	TELEFONO 072241016	0984129505
		CELULAR	

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	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

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.