

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SINAIFARM S.A.		0190159898001	6653	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIRGEN DE BRONCE	MIGUEL CORDERO	6-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SOLANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CONSULTORIOS MONTE SINAI	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL MONTE SINAI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2814813	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerenciasomedica@corpmontesinai.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadorsinaifarm@corpmontesinai.com.ec	CELULAR	0987294122	
SITIO WEB		FAX	2818277	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA ESPINOZA JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102423977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/08/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA	EL POBLADO	BARRIO	
CALLE	FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	NÚMERO	4-108
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	EL POBLADO
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE PIEDRA BOLA
CORREO ELECTRÓNICO	xvegaes@hotmail.com	TELEFONO	072817723
		CELULAR	0987294122

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VEGA ESPINOZA JAVIER
Identificación 0102423977

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.