

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|--------------------------------|-------------|------------|
| CENTRO MEDICO LOGROÑO & RIOFRIO FAMILSALUD CIA.LTDA. | 0791777380001 | 701568 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | EL ORO | SANTA ROSA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | VEGA DAVILA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SUCRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO OFICINAS S.R.I | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072926099 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | karinajimenezgranda@hotmail.es | TELEFONO 2 | 072945070 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | familsalud@hotmail.com | CELULAR | 0992395317 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | SANTA ROSA |
|-----------|--------|--------|------------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOGROÑO CORDERO JORGE DAVID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704806561 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/26/17 12:00 AM | CANTON | SANTA ROSA |
| | | PARROQUIA | SANTA ROSA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CIUDAD VERDE | NÚMERO | 00 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CIUDAD VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO | jorgelogrono@hotmail.com | TELEFONO | 072963396 |
| | | CELULAR | 0990257213 |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RIOFRIO MACAS CLAUDIA DEL CISNE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704882604 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/20/15 12:00 AM | CANTON | SANTA ROSA |
| | | PARROQUIA | SANTA ROSA |
| CIUDADELA | BARRIO | | |
| CALLE | VEGA DAVILA | NÚMERO | 00 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SUCRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | familsalud@hotmail.com | TELEFONO | 072926099 |
| | | CELULAR | 0986496841 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

 Nombre: LOGROÑO CORDERO JORGE DAVID
 Identificación 0704806561

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.