

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICALIFE S.A.		1391830319001	704362
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		S/N	AMERICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
REALES TAMARINDO			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
S/N			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
sS/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL BANCO PICHINCHA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052655575
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ivanova0811@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998423293
jjohanagarcia2@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ARMIJOS BELITAMA NUVIA IVANOVA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1709789679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		11/15/18 12:00 AM	PORTOVIEJO
MERCANTIL			PARROQUIA
			PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	22
S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
Av. Reales Tamarindo			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la discoteca MANI
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	052655575
ivan_andrade@hotmail.com		CELULAR	0998423293

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ARMIJOS BELITAMA NUVIA IVANOVA

Identificación 1709789679

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.