

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABHEART S.A.		1391878761001	719746
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
LABHEART S.A.		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MUNICIPAL		SN	AV, MANABI GUILLEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA MANABÍ GUILLEN	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	CLÍNICA SAN FRANCISCO	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	EN LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA SAN FRANCISCO, AL LADO DE SOLCA PORTOVIEJO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052611915
CORREO ELECTRÓNICO 1	juleisyponce@manamed-inq.com	TELEFONO 2	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2	aryprussn@manamed-inq.com	CELULAR	0958923449
SITIO WEB	SN	FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GANCHOZO VILLAVICENCIO ANGEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307535334
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/18 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	MUNICIPAL	BARRIO	SN
CALLE	AUTOPISTA MANABÍ GUILLEM	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	URBANIZACION CEIBOS DEL NORTE
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLÍNICA SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	angelganchozo@yahoo.com.ar	TELEFONO	0985055411
		CELULAR	0985055411

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	MACHUCA MERA JOSE MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305444521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/18 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	SANTA MARIANITA
CIUDADELA	VIA BARBASQUILLO	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	URBANIZACION PLAY ALTA
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CEMENTERIO DE SANTA MARIANITA
CORREO ELECTRÓNICO	mmachucam@icloud.com	TELEFONO	052622805
		CELULAR	0999140495

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

Nombre: MACHUCA MERA JOSE MIGUEL
Identificación 1305444521

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.