

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LABHEART S.A.		1391878761001	719746	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MUNICIPAL		SN	AV, MANABI GUILLEN	SN
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 F		CAMINO	sn
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	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	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	URBANIZACION PLAY ALTA
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	LA JOYA
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO	VIA BARBASQUILLO	REFERENCIA UBICACIÓN	CONDominio MYKONOS 000
CORREO ELECTRÓNICO	mmachucam@icloud.com	TELEFONO	052622805
		CELULAR	0999140495

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	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

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.