

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AUXILIO MEDICO INMEDIATO S.A. AMI	1391741561001	95691	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	MANTA	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		VIA AL AEROPUERTO	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>FRENTE A LA FARMACIA FAMILIAR</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>INSTALACIONES CLINICA SAN GREGORIO</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>VIA AEROPUERTO</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052921160
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	eva.zambrano@hospitalsangregorio.med.ec	<b>TELEFONO 2</b>	052921480
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	maria.cevallos@hospitalsangregorio.med.ec	<b>CELULAR</b>	0999760293
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052920893

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CEVALLOS CANTOS MARIA ENRIQUETA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1302328883
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	31/07/12 0:00	<b>CANTON</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CALLE</b>	calle 10 av 2	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	entre calle 11	<b>NÚMERO</b>	23
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eva.zambrano@hospitalsangregorio.med.ec	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Manta Bech
		<b>TELEFONO</b>	052921160
		<b>CELULAR</b>	0999760293



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	CEVALLOS LOAIZA MIGUEL HONORIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306868819
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/07/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE 10 AV 2	NÚMERO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Manta Beach
CORREO ELECTRÓNICO	eva.zambrano@hospitalsangregorio.med.ec	TELEFONO	052921160
		CELULAR	0997082821

**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

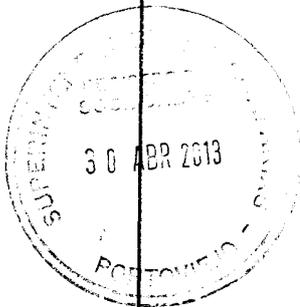


*Maria Enriqueta Cevallos Cantos*  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEVALLOS CANTOS MARIA ENRIQUETA  
Identificación 1302328883

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.