

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS CLINICOS Y HOSPITALARIOS SERCLYHOS S.A.		1391752709001	96183
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
sn		PARROQUIA 12 DE MARZO	FRANCISCO DE PAULA MOREIRA Y AV. MANABI
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRENTE AL HOTEL EMPERADOR	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CLINICA SANTA TERESITA	304
NÚMERO DE OFICINA		SN	sn
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE HOTEL EMPERADOR	sn
CASILLERO POSTAL		sn	sn
CORREO ELECTRÓNICO 1		clnicasantateresita@gmail.com	052633338
CORREO ELECTRÓNICO 2		nanvez_85@hotmail.com	052633358
SITIO WEB		SN	098716572
			2633358

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FARFAN INTRIAGO DAVID ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307843076
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/15 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DEL EJERCITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	RIVERA COLONIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PATIOS DE OBRAS PUBLICAS
CORREO ELECTRÓNICO	nanvele85@gmail.com	TELEFONO	052633338
		CELULAR	0995974021

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: FARFAN INTRIAGO DAVID ALFREDO

Identificación 1307843076

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.