SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 24/09/2019 CÓDIGO CZBVWBNX5D

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ANIMEDICAL CORPORATION CIA. LTDA.	1792353742001	144172

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VOZANDES	IÑAQUITO	VOZANDES	N39-104

INTERSECCIÓN/MANZANA	Y JUAN DIGUJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	YONNE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5I	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023316614
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@animedical.com.ec	TELEFONO 2	023317123
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@animedical.com.ec	CELULAR	0995375693
SITIO WEB	www.animedical.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEGUISAMO JOHNSON RAMIRO ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709739658
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NANEGALITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	AV. MANUEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 8	CONJUNTO	DOS HEMISFERIOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO DOS HEMISFERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@animedical.com.ec	TELEFONO	023316614
		CELULAR	0999898789

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: LEGUISAMO JOHNSON RAMIRO ARMANDO
Identificación 1709739658
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.