

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CITYMEDICAL IMPORTACION DE PRODUCTOS MEDICOS C.A.		1792369770001	146313	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
VERSALLES		SANTA CLARA	AV. PEREZ GUERRERO	OE3-74
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ED.ALDENTAL	<b>CONJUNTO</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB-2	<b>BLOQUE</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA FRUTERIA MONSERRAT	<b>KM</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CAMINO</b>	<b>TELEFONO 1</b>	023214278
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	importaciones@citymedical.ec		<b>TELEFONO 2</b>	023215351
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	dominguezconsultores@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0987906188
<b>SITIO WEB</b>	www.citymedical.com		<b>FAX</b>	0995100792

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ROMERO LUCERO MARICELA NATHALY		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0401482666
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/23/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	GONZALEZ SUAREZ	<b>BARRIO</b>	GONZALEZ SUAREZ
<b>CALLE</b>	GUILLERMO REISS	<b>NÚMERO</b>	N32-42
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUAN BOUSINGAULT	<b>CONJUNTO</b>	ICONO
<b>BLOQUE</b>	BLOQUE 1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ICONO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PH2	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	GONZALEZ SUAREZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gerencia@citymedical.ec	<b>TELEFONO</b>	023214278
		<b>CELULAR</b>	0983288535

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	VIZCAINO TERAN ALVARO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401353057
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	GUILLERMO REISS	NÚMERO	N32-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BOUSINGAULT	CONJUNTO	ICONO
BLOQUE	BLOQUE 1	EDIFICIO/C.C.	ICONO
NÚMERO DE OFICINA	PH2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE FRUTERIA MONSERRATE
CORREO ELECTRÓNICO	importaciones@citymedical.ec	TELEFONO	023214278
		CELULAR	0987906188

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: VIZCAINO TERAN ALVARO PATRICIO  
Identificación 0401353057

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.