

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CITYMEDICAL IMPORTACION DE PRODUCTOS MEDICOS C.A.		1792369770001	146313	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA CLARA	AV. PEREZ GUERRERO	OE3-74
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERSALLES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ED.ALDENTAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB-2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FRUTERIA MONSERRAT	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023214278	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ariana@contapp.com.ec	TELEFONO 2	023215351	
CORREO ELECTRÓNICO 2	importaciones@citymedical.ec	CELULAR	0962526094	
SITIO WEB	www.citymedical.com	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	ROMERO LUCERO MARICELA NATHALY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401482666
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	GUILLERMO REISS	NÚMERO	OE3-84
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN BOUSINGAULT	CONJUNTO	ICONO
BLOQUE	BLOQUE 1	EDIFICIO/C.C.	ICONO
NÚMERO DE OFICINA	PH2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GONZALEZ SUAREZ
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@citymedical.ec	TELEFONO	023214278
		CELULAR	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
CIUADADELA	GONZALEZ SUAREZ	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	GUILLERMO REISS	NÚMERO	OE3-84
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

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.