SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/06/2020 CÓDIGO YMWNI8M100

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TOMOMEDICAL S.A.	1791946383001		151816
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MATERNIDAD	SODIRO	E4-192

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA CEMEDSSO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SUBSU	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA EMERGENCIA DE LA MATERNIDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022556978
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@tomomedical.com.ec	TELEFONO 2	022568653
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernandopazminoortiz@hotmail.com	CELULAR	0984015935
SITIO WEB		FAX	022229967

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTES VALLEJO GUILLERMO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601414089
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TELMO PAZMIÑO	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	TERRAZAS DEL DORADO
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL MILITAR
CORREO ELECTRÓNICO	tomomedicalsalud@hotmail.com	TELEFONO	2556978
		CELULAR	0996077995

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	NO	X
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.