

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DANREMA S.A.		1791949374001	152084
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN BARTOLO		PICHINCHA	SAN BARTOLO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN BARTOLO		SAN BARTOLO	GENERAL URDANETA
INTERSECCIÓN/MANZANA		MIRA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			S15-332
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL RETEN POLICIAL DE SAN BARTOLO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		jviteri@hospital-sanbartolo.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@hospital-sanbartolo.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			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	LOPEZ MUÑOZ LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601185820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN BARTOLO
CIUDADELA	san bartolo	BARRIO	
CALLE	General Urdanetaa	NÚMERO	15 332
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle mira	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto al reten policial de san bartolo
CORREO ELECTRÓNICO	dr.luis_lopez@hotmail.com	TELEFONO	023080659
		CELULAR	0999849270

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

Nombre: LOPEZ MUÑOZ LUIS EDUARDO

Identificación 0601185820

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.