

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PREVENCION MEDICA DEL ECUADOR PREVEMEDSA S.A.		1791961145001	152633
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ALEMANIA		LA CAROLINA	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
SKORPIOS			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PB			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
DIAGONAL EDIFICIO DE LAS CAMARAS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2250910
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
vtoala@utim.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
mmejia@utim.com.ec			0994891863
SITIO WEB			FAX
www.prevemed.com.ec			2250911

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA MARTINEZ MARIANELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800791493
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CUMBRES DEL MORAL	PARROQUIA	LLANO CHICO
CALLE	AMAZONAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE COLOMA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	503B	EDIFICIO/C.C.	CUMBRES DEL MORAL 1
CAMINO	cumbres del moral 1	KM	s/n
CORREO ELECTRÓNICO	mmejia@utim.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESERIN
		TELEFONO	022278345
		CELULAR	0980220569

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

Nombre: MEJIA MARTINEZ MARIANELLA

Identificación 0800791493

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.