

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICINA GLOBAL GLOMEDICAL CIA. LTDA.		1791973704001	152934
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
GLOMEDICAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		BENALCAZAR	MANUELA SAENZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		ABELARDO MONCAYO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		SECTOR COLEGIO SAN GABRIEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		contador@glomedical.ec	2442768
CORREO ELECTRÓNICO 2		asiscontable@glomedical.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.glomedical.ec	CELULAR
			0995867032
			FAX
			2442768

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CORONEL AGUIRRE PATRICIO LEONARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	1704901592
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/29/14 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA			PROVINCIA
CALLE			PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CANTON
BLOQUE			QUITO
NÚMERO DE OFICINA			QUITO
CAMINO			PARROQUIA
CORREO ELECTRÓNICO		patricio.coronel@glomedical.ec	BARRIO
			NÚMERO
			N34-259
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			SECTOR PLAZA DE TOROS
			TELEFONO
			2244856
			CELULAR
			0994230040

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CORONEL AGUIRRE PATRICIO LEONARDO

Identificación 1704901592

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.