

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SALUMED S.A.		1792011523001	154638	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SALUMED S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N41-179
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SUYANA..	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	602,	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA QUICENTRO SHOPPING	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3333637	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabriela.chamorro@salumed.com.ec	TELEFONO 2	3325185	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dayana.encarnacion@salumed.com.ec	CELULAR	0992546761	
SITIO WEB		FAX	3333637	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE PAREDES JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716638422
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LAS CASAS	BARRIO	LAS CASAS
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA AMERICA	CONJUNTO	LAS CASAS
BLOQUE	LAS CASAS	EDIFICIO/C.C.	LAS CASAS
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	00
CAMINO	00	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO SAN
CORREO ELECTRÓNICO	jose.andrade@salumed.com.ec	TELEFONO	023333637
		CELULAR	0998277111

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		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.