

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PATOLOGOS DEL VALLE VALLEPATOLOGY S.A.		1792035392001	155069
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. FLORENCIA		CUMBAYA	AV. INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
ESPECIALIDADES MEDICAS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
PB			12.5
REFERENCIA UBICACIÓN		HOSPITAL DE LOS VALLES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022379087
CORREO ELECTRÓNICO 1		taniajurado215@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		taniajurado215@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0998810261
			FAX
			022379069

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONTON VILLALBA MONICA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704246725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	SAN FRANCISCO DE TANDA	BARRIO	SAN FRANCISCO DE TANDA
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A NAYON	CONJUNTO	VILLAS DEL PUENTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 1
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A NAYON
CORREO ELECTRÓNICO	patologia@hospitaldelosvalles.com	TELEFONO	022379087
		CELULAR	0333445486

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WRIGHT DURAN BALLEEN WALTER IRVING LLOYD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701530014
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	CONJUNTO	CENTRO DE NEGOCIOS PLAZA DEL RANCHO
BLOQUE	CENTRO DE NEGOCIOS	EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE NEGOCIOS PLAZA DEL RANCHO
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	SN
CAMINO	VIA A TANDA	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL PLAZA DEL RANCHO
CORREO ELECTRÓNICO	patologia@hospitaldelosvalles.com	TELEFONO	3957681
		CELULAR	0999578623

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

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.