

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA VILLASALUD CIA. LTDA.	1792036283001	155702	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	VILLAFLORA	AV. MALDONADO	S9-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ALONSO DE ANGULO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA VILLAFLORA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BAJO EL PUENTE DE LA VILLAFLORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2660139
CORREO ELECTRÓNICO 1	merybasantes9@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	villasakudclinica@gmail.com	CELULAR	0995805597
SITIO WEB		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	AREVALO CASTILLO MARIA ARCELIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702204502
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/14/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUANGOPOLO
CIUDADELA		BARRIO	VILLAFLORA
CALLE	AV MALDONADO	NÚMERO	S9-2014
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO DE ANGULO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EMPANADAS DE PACO
CORREO ELECTRÓNICO	corpomiusic@hotmail.com	TELEFONO	6602452
		CELULAR	0995805597

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: AREVALO CASTILLO MARIA ARCELIA

Identificación 1702204502

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.