

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABCEDCO CENTRO DE ESPECIALIDADES DE DIAGNOSTICO CLINICO CIA. LTDA.		1792059623001	155793
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CEDCO SALUD		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		ITALIA	N 31-54
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
VANCOUVER		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS LA EPMAPS	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026008155
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023238133
contabilidad@cedcosalud.com		CELULAR	0993017134
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
mauricio_pauta@hotmail.com			
SITIO WEB		www.cedcosalud.com	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ORTEGA CHAVEZ EDWARD MANUEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0400898540
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		11/14/17 12:00 AM	QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	LA ARMENIA
CALLE		NÚMERO	N11-150
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	LAS ACACIAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS FABRICA BLENASTOR
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	026008155
		CELULAR	099669826
karina.davila@cedcosalud.com			

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	ORTEGA CHAVEZ EDWARD MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400898540
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	ALFREDO CARPIO FLORES	NÚMERO	N11-150
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRANSVERSAL 2	CONJUNTO	LAS ACACIAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS FABRICA BLENASTOR
CORREO ELECTRÓNICO	karina.davila@cedcosalud.com	TELÉFONO	026008155
		CELULAR	099669826

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

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.