

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGAIMAGEN RAY CENTER CIA. LTDA.		1792047633001	156228
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		JIPIJAPA	GASPAR DE VILLAROEEL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
A 6 DE DICIEMBRE			E10-121
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PLAZA REAL
PLAZA 6			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
63			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
AL FRENTE DE COMPLEJO MINISTERIO DE DEPO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026004242
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022400723
mariagutsa1472@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998017944
fel_navarrete@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	084533363

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON ALBA FERNANDA GIOCONDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715790562
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	jipijapa	BARRIO	jipijapa
CALLE	GASPAR DE VILLAROEEL	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	PLAZA 6
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	PLAZA 6
NÚMERO DE OFICINA	601	KM	NO
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MINISTERIO DE DEPORTES
CORREO ELECTRÓNICO	eco.medica2020@gmail.com	TELEFONO	6004242
		CELULAR	0998131818

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	X	NO
¿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.