

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SERVICIOS MEDICOS SOLIDARIOS CRUZVITAL S.A.		1792086353001	157974
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		IÑAQUITO	PAPALLACTA
			NÚMERO
			oe1-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LA PRENSA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESTACION DEL TROLE NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022447641
CORREO ELECTRÓNICO 1	mcevallos@cruzvital.med.ec	TELEFONO 2	022447641
CORREO ELECTRÓNICO 2	tescobar@cruzvital.med.ec	CELULAR	0994333699
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	CEVALLOS SANCHEZ TANIA MARCELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101434355
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GUAPULO	BARRIO	GUAPULO
CALLE	AV CONQUISTADOR	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAPULO	CONJUNTO	EL CONQUISTADOR
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	19
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GUAPULO
CORREO ELECTRÓNICO	mcevallos88@yahoo.com	TELEFONO	2447641
		CELULAR	994333699

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

Nombre: CEVALLOS SANCHEZ TANIA MARCELA

Identificación 0101434355

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.