

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
E&CH MICROBIÓLOGOS ASOCIADOS CIA. LTDA.	1792116546001	159119	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
VALLES WELLNESS MEDICAL CENTER	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
Santa Lucía Baja	Cumbayá	Calle D	24
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Calle 1 / Oswaldo Guayasamín	<b>CONJUNTO</b>	Santa Lucía Baja
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Valles Wellness Medical Center	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CUMBAYA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2040787
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	marcelo.toscano.vaca@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mafespinoza@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0987726941
<b>SITIO WEB</b>	www.vallesmedical.com	<b>FAX</b>	2040787

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ESPINOZA CORTEZ MARIA FERNANDA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707286363
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/5/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYA
<b>CIUDADELA</b>	El Cebollar	<b>BARRIO</b>	Jardines del Este
<b>CALLE</b>	Pasaje Bernardo Lovato	<b>NÚMERO</b>	N2-128
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Avenida Pampite	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Tarsus
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	QUITO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	info@vallesmedical.com	<b>TELEFONO</b>	0987726941
		<b>CELULAR</b>	0992417036

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

Nombre: ESPINOZA CORTEZ MARIA FERNANDA  
Identificación 1707286363

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.