

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECOGRAMED CIA. LTDA.		1792173256001	161715	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECOMEDICA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PRADERA	SAN SALVADOR	N30B
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ECOMÉDICA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BIBLIOTECA FLACSO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023815715	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@ecomedica.med.ec	TELEFONO 2	023827520	
CORREO ELECTRÓNICO 2	loremoncayo@yahoo.com	CELULAR	0999729508	
SITIO WEB		FAX	022525507	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCAYO PINO MARIA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711018778
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	San Salvador	NÚMERO	N30-B
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pradera	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Ecomédica
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal biblioteca Flacso
CORREO ELECTRÓNICO	loremoncayo@gmail.com.com	TELEFONO	023815715
		CELULAR	095 8999 5

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: MONCAYO PINO MARIA LORENA

Identificación 1711018778

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.