

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONFIAMED S.A.		1792206979001	162635
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CONFIAMED S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA PAZ		LA PAZ	COLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV FRANCISCO DE ORELLANA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CONFIAMED			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
UNA CUADRA ANTES DE LA CORUÑA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023932300
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cyar@confiamed.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998390156
dcardenas@confiamed.com			
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		GALLEGOS VALDIVIEZO GRYSKA VALERIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709578262
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL		PARROQUIA	QUITO
10/16/17 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	LA PAZ
LA PAZ			
CALLE		NÚMERO	N26-124
LA COLINA			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NA
ORELLANA			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONFIAMED
NA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FARMACIA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	FYBECA
ggallegos@confiamed.com			023932300
		CELULAR	0997831354

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.