

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AMINTEGRAL SERVICIOS MEDICOS CIA. LTDA.		1792418453001	167409	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL SUCRE	IGNACIO DE VEINTIMILLA	N23-0
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PÁEZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CLINICA PICHINCHA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	501	TORRE C		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SRI	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	amintegral.pazmino@gmail.com	TELEFONO 1	022528355	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mle.ecuador@gmail.com	TELEFONO 2	022525769	
SITIO WEB	www.am-integral.com	CELULAR	0998639400	
		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	PAZMIÑO NARVAEZ MONICA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602587024
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HNOS. PAZMIÑO	NÚMERO	N14-65
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA. GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HNOS. PAZMIÑO
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a Maternidad Isidro Ayora
CORREO ELECTRÓNICO	andreapazminonarvaez@gmail.com	TELEFONO	2952708
		CELULAR	0998639400

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: PAZMIÑO NARVAEZ MONICA ANDREA

Identificación 0602587024

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.