

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TACTICA MEDICA TACTIMED CIA. LTDA.		1792436109001	169520	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA GASCA	ALEJANDRO VALDEZ	OE5-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	GILBERTO GATO SOBRAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CARDENAS HERMANOS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DEL SUPERMAXI DE LA GASCA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3210630	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventastacticamedica@gmail.com	TELEFONO 2	3210057	
CORREO ELECTRÓNICO 2	iliriano@tacticamedica.com	CELULAR	0999231779	
SITIO WEB	www.tacticamedica.com	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	LIRIANO BENCOSME NANCY ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1725236531
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	REPUBLICA DOMINICANA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	KENNEDY
CIUDADELA		BARRIO	EL EDEN
CALLE	DE LOS AELIES	NÚMERO	3260136
INTERSECCIÓN/MANZANA	FARSALIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LLANO CHICO DETRAS DEL COLEGIO SEK
CORREO ELECTRÓNICO	ventastacticamedica@gmail.com	TELEFONO	2547480
		CELULAR	0999231779

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.