

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA DIRECTA DE EQUIPOS MEDICOS DIRECTMEDICAL		1792461421001	172890
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA Y		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA PEREIRA		ÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO
EDIFICIO/C.C. ABDO			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA 12			N39-195
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA AL SUR DEL CENTRO COMERCIAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022455387
CORREO ELECTRÓNICO 1 oscar.otalora@directmedical.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 administracion@directmedical.com.ec		CELULAR	0983819282
SITIO WEB www.directmedical.com.ec		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	OTALORA CARDOZO OSCAR MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721571261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	JOSE ARIZAGA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LONDRES	NÚMERO	E226
BLOQUE		CONJUNTO	LONDRES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	omotalora@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SECAP DE
		TELEFONO	2449811
		CELULAR	0990687800

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: OTALORA CARDOZO OSCAR MAURICIO

Identificación 1721571261

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.