

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE		
JUSANCO CIA LTDA.		1792472083001		174249		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		IÑAQUITO	CALLE OE7	42		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARIANA DE JE	SÚS	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	CLINICA SANDOVAL		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES	S DEL HOSPITAL MET	TROPOLIT CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022920350		
CORREO ELECTRÓNICO 1	silvanaordonez@gmai	il.com	TELEFONO 2	022446732		
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernanda.quevedo@cl	inicasandoval.com	CELULAR	0995971587		
SITIO WEB			FAX			
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCH	łA	CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIC	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA I	NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		CORDOVA JUAN CR	ISTOBAL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1702096437		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	-	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GI	ENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/25/13 12	·00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 11/25/13 12	.UU AIVI	PARROQUIA	IÑAQUITO		
MERCANTIL				.~		
CIUDADELA	QUITO TEN		BARRIO	IÑAQUITO		
CALLE	DE LAS ALC		NÚMERO	OE4-176		
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES [	DARWIN	CONJUNTO	QUITO TENNIS		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO AMALFI		
NÚMERO DE OFICINA	501		KM			
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO juancristobal. hoo.com		Lagrada de la C	REFERENCIA UBICACIÓ	N SECTOR QUITO TENNIS		
		ll.sandovalcordova@ya		2451590		
			CELULAR	0997321741		

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

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		MORENO FALCONY MONICA VICTORIA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101512168			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/25/13 12:00 AM	CANTON	QUITO			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/13 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO			
	CIUDADELA		BARRIO				
	CALLE	DE LAS ALCABALAS	NÚMERO	1			
	INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DARWIN	CONJUNTO	ALMAFI			
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDF. ALMAFI			
	NÚMERO DE OFICINA		KM				
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL QUITO TENIS			
	CORREO ELECTRÓNICO	mgalarza@clinicsandoval.com	TELEFONO	02920350			
			CELULAR	0991712903			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.