

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS ASOCIADOS, MEDASERIN COMPAÑIA LIMITADA		1790810240001	17646	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS ASOCIADOS MEDASERIN CIA. LTDA. PICHINCHA		QUITO	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
MARISCAL	MARISCAL	ENRIQUE GANGOTENA	N26-154	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORELLANA	CONJUNTO	CASA	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE JUGUETON DE LA ORELLANA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022221223	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@medaserin.com	TELEFONO 2	022553952	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@medaserin.com	CELULAR	0998359067	
SITIO WEB	www.medaserin.com	FAX	022507591	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TERAN ANDRADE ANDERSON FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1004012959
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCIANO	BARRIO	
CALLE	CALLE 3	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO DALMAU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FERRARA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PONCIANO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@medaserin.com	TELEFONO	022553952
		CELULAR	0998359067

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: TERAN ANDRADE ANDERSON FABRICIO

Identificación 1004012959

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.