

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|------------------------|---------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| ATENCION MEDICA CALIDA Y OPORTUNA AMEDCA C. LTDA. | 1792520738001 | 179948 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SANTA PRISCA | AV. CRISTOBAL COLON | OE1-90 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 10 DE AGOSTO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA CIRCASIANA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3203398 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | nely_paz@yahoo.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | info@geomedic.com.ec | CELULAR | 0999730349 |
| SITIO WEB | | 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 | ARNOLD PAZMIÑO ROBERT STEFAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709484586 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/20/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | EL BATAN |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV.SHYRIS | NÚMERO | N37-202 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EL ZURIAGO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 4 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | QUICENTRO NORTE |
| CORREO ELECTRÓNICO | rarnold@geomedic.com.ec | TELEFONO | 2463350 |
| | | CELULAR | 0999031105 |

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

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PAZMIÑO ACUÑA NELLY JEANNET | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706932215 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/15/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CUMBAYÁ |
| CALLE | AV.SIENNA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | INTEROCEANICA | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | nely_paz@yahoo.es | REFERENCIA UBICACIÓN | CENTRO COMERCIAL SCALA |
| | | TELEFONO | 2894648 |
| | | CELULAR | 0999730349 |

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: 26/11/2012

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