

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEDICINA PRE OCUPACIONAL Y DENTAL ARMIJOS S.A. MEDIARMIJOS	1792537304001	182122	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ELROI MED	PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JIPIJAPA	AV.ISLA PINZON	E10C-111
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR HUGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL SUR DE LA RIOCOCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026015389
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@elroi.med.ec	TELEFONO 2	022466295
CORREO ELECTRÓNICO 2	lyguerreroa@hotmail.com	CELULAR	0998771100
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	ARMIJOS VIVANCO DAVID MOISES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710971340
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	LAS CARRETAS	BARRIO	CARCELEN
CALLE	AV GENOVA	NÚMERO	C 23
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CAPRI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	23	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TERMINAL TERRESTRE NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	damoarvi@hotmail.com	TELEFONO	023460518
		CELULAR	0999046318

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	ARMIJOS VIVANCO MARIANA DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100830148
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA	MAGDALENA	BARRIO	MAGDALENA
CALLE	SOSORANGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AJABI	CONJUNTO	
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL SIR DE LA AJAVI
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@elroimed.com.ec	TELEFONO	023460518
		CELULAR	0999046318

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ARMIJOS VIVANCO DAVID MOISES

Identificación 1710971340

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.