

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 DENTAL		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JIPIJAPA	AV.ISLA PINZON	E10C-111
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
VICTOR HUGO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DOS CUADRAS AL SUR DE LA RIOCOCA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026015389	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023460518	
gerencia@elroimed.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999046318	
lyguerreroa@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		
www.elroimed.com.ec				

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 MARIANA DE JESUS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1100830148
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
PRESIDENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	QUITO
7/24/14 12:00 AM			
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MAGDALENA
MAGDALENA			
CALLE		NÚMERO	2
SOSORANGA			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AJABI			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
SN			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL SIR DE LA AJAVI
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	023460518
contabilidad@elroimed.com.ec			
		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 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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LAS CARRETAS	BARRIO	CARCELEN
CALLE	AV GENOVA	NÚMERO	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CAPRI	CONJUNTO	GENOVA 1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	23	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TERMINAL TERRESTRE NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	damoarvi@hotmail.com	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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.