



## 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	VICTOR HUGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRADAS AL SUR DE LA RIOCOCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026015389
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@elroimed.com.ec	TELEFONO 2	023460518
CORREO ELECTRÓNICO 2	lyguerreroa@hotmail.com	CELULAR	0999046318
SITIO WEB	www.elroimed.com.ec	FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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	QUITO
CIUDADELA	MAGDALENA	BARRIO	MAGDALENA
CALLE	SOSORANGA	NÚMERO	2
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

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 NOMBRAMIENTO 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	TELÉFONO	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.