

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXEL MEDICA DEL ECUADOR EXELMEDICA CIA.LTDA.	1792554330001	182648	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. AMAZONAS	N39-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO PEREIRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO FINANCIERO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DEL PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022453075
CORREO ELECTRÓNICO 1	herdoizaasesores@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995434647
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEL GIACCIO CELLI ALESSANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	042609131
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/11/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	N39-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO PEREIRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO FINANCIERO
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	herdoizaasesores@hotmail.com	TELEFONO	022453075
		CELULAR	0995634647



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	CHACON MUÑOZ GLORIA EVENER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	NO. DE IDENTIFICACIÓN	096662746
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/11/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO		
CALLE	SANTA INES	NÚMERO	LOTE 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	URBANIZACION MENESSES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PALLARES
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION MESESSES
CORREO ELECTRÓNICO	exenerchacon@hotmail.com	TELÉFONO	PALLARES 023807582
		CELULAR	0995634647

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: CHACON MUÑOZ GLORIA EVENER
 Identificación: 096662746

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.

