

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS MÉDICOS ECONOMICOS ESPECIALIZADOS ECOSERVIMED S.A.		1792528860001	300057	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA VILLAFLORA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA VILLAFLORA		LA VILLAFLORA	FRANCISCO GOMEZ	S8-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLANO DE QUIÑONEZ	CONJUNTO		S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE		S/N
NÚMERO DE OFICINA	S8-38	KM		S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL REDONDEL DE LA VILLAFLORA	CAMINO		S/N
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	023317500	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eddy-edu@hotmail.com	TELEFONO 2	023238027	
CORREO ELECTRÓNICO 2	idonoso@lexpractise.com	CELULAR	0983215061	
SITIO WEB	www.ecoservimed.com	FAX	NO	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES PADRON MARIA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719631044
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	GRANDA CENTENO
CALLE	VILLALENGUA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEBASTIAN CEDEÑO	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	BELIANES DOS
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO PENSIONADO
CORREO ELECTRÓNICO	mtorres@lexpractise.com	TELEFONO	023317500
		CELULAR	0995886547

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	OSORIO CAÑIZARES VANESSA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	as147183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Inglaterra	NÚMERO	N31-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	Vancouver	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Pacari
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A lado Sindicato de Choferes Profesionales
CORREO ELECTRÓNICO	idonoso@lexpractise.com	TELEFONO	023238027
		CELULAR	0987221873

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

Nombre: OSORIO CAÑIZARES VANESSA PAOLA

Identificación as147183

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.