

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
ECOSERVIMED S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA VILLAFLORA		LA VILLAFLORA	FRANCISCO GOMEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SOLANO DE QUIÑONEZ			S8-38
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
S/N			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
S8-38			S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL REDONDEL DE LA VILLAFL			S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
S/N			023946980
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
asistente.presidencia@recapt.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
veronica.londono@grupocant.com			0969060550
SITIO WEB		FAX	
www.ecoservimed.com			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	MARTINEZ COLUNGA EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G18469737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BOSQUE	BARRIO	
CALLE	ALONSO DE TORRES	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE LA PITA	CONJUNTO	TIERRA ALTA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TIERRA ALTA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	veronica.londono@grupocant.com	TELEFONO	02456569
		CELULAR	0999048424

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	MAILA QUINGA GABRIELA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717776452
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/24/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	GUANGOPOLO
CALLE	LINEA DE ALFARO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	1 DE MAYO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	asistente.presidencia@recapt.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A LA IGLESIA
		TELÉFONO	0990876691
		CELULAR	0969060550

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MAILA QUINGA GABRIELA ALEXANDRA
Identificación 1717776452

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.