

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NOVACLINICA DEL VALLE NOVACLINICADELVALLE CIA.LTDA.	1792539285001	300254	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANGOLQUI CENTRAL	RIOFRIO S/N SANTA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COTACACHI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL TINARA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONJUNTO COLONIA PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022337559
CORREO ELECTRÓNICO 1	shomita@hotmail.es	TELEFONO 2	022337559
CORREO ELECTRÓNICO 2	clinicadelvalle2@gmail.com	CELULAR	0985487045
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA CEDEÑO FREDY WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710002443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	SAN PEDRO DE TABOADA	BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	URB, PORTAL DE LA
BLOQUE	CASA 135	EDIFICIO/C.C.	CASA N_161
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
CAMINO	AV. MARIANA DE JESUS	REFERENCIA UBICACIÓN	LA HACIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	manolofernandez68@hotmail.com	TELEFONO	023188055
		CELULAR	0998036210

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	CARMONA PROAÑO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710455476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	URB. PORTAL DE LA
BLOQUE	135	EDIFICIO/C.C.	CASA N - 135
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
CAMINO	AV. MARIANA DE JESUS	REFERENCIA UBICACIÓN	LA HACIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	mami3ec@yahoo.com	TELEFONO	023188543
		CELULAR	0998415348

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

Nombre: CARRERA CEDEÑO FREDY WILFRIDO

Identificación 1710002443

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.