

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROVIDMED CIA.LTDA.		1792567734001	300946	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROVIDMED CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LAS CASAS	DIAZ DE LA MADRID	OE4-24
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUIZ DE LA CASTILLA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C CONDE RUIZ DE CASTILLA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1-06	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE TC TELEVISIÓN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022549457	
CORREO ELECTRÓNICO 1	infopvm@providmed.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@providmed.com	CELULAR	0982329008	
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	PONCE TORRES LUISA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801995606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DIAZ DE LA MADRID	NÚMERO	OE4-24
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUIS DE CASTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXPOCOLOR
NÚMERO DE OFICINA	1-06	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LAS CASAS
CORREO ELECTRÓNICO	luisa.ponce@providmed.com	TELEFONO	022549457
		CELULAR	0982328996

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	MORENO MORILLO MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718924390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	N34-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	CATALINA ALDAZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MARINOAR
NÚMERO DE OFICINA	5N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA EMBAJADA DE BOLIVIA
CORREO ELECTRÓNICO	mjmoreno@providmed.com	TELEFONO	022459434
		CELULAR	0982329005

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: PONCE TORRES LUISA FERNANDA

Identificación 0801995606

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.