

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VL-GROUP-MEDICA CIA.LTDA.		1792659728001	303593
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
QUITUMBE		QUITUMBE	AV. LIRA ÑAN
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
ÑUSTA			113
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	CASA CLUB LA HACIENDA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
QUITUMBE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022739370
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
vivifreire85_th@hotmail.com		CELULAR	0969054763
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
gerencia@vlgroupmedica.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE BARAHONA VIVIANA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720093721
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/21/16 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	QUITUMBE
CALLE	LIRA ÑAN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ÑUSTA	CONJUNTO	CASA CLUB HACENDA
BLOQUE	MANZANA 5	EDIFICIO/C.C.	CASA 113
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	ERNANDO DE BENAVENTE	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITUMBE
CORREO ELECTRÓNICO	FRANCISCO	TELEFONO	022458864
	info@vlgroupmedica.ec	CELULAR	0958960236

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	REINHART ELIZABETH RAQUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	488712148
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	QUITUMBE
CALLE	lira ñan	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ñusta	CONJUNTO	la Hacienda
BLOQUE	mz 5	EDIFICIO/C.C.	casa 113
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	QUITUMBE	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITUMBE
CORREO ELECTRÓNICO	compras@vlgrouppmedica.ec	TELEFONO	022739370
		CELULAR	0996347569

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: FREIRE BARAHONA VIVIANA MARGARITA
Identificación 1720093721

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REINHART ELIZABETH RAQUEL
Identificación 488712148

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.