

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HBMEDICAL C.A.		1792684307001	304423
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		INAQUITO	LUXEMBURGO
			NÚMERO
			34-359
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COSMOPOLITAN PARC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AVENIDA DE LOS SHIRYS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023326124
CORREO ELECTRÓNICO 1	hbmedical.ec@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hbmedicalca@gmail.com	CELULAR	0979185281
SITIO WEB	www.hbmedicalca.com	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	TORO LANDAETA MARIA MILAGROS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	066365231
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/30/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUECIA	NÚMERO	36-136
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA REPUBLICA DEL SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HE PARC
NÚMERO DE OFICINA	506	KM	0
CAMINO	PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL FARMACIA MEDICITY
CORREO ELECTRÓNICO	mmtoro87@gmail.com	TELEFONO	024501262
		CELULAR	0992683471

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	TENORIO GARCIA AGUSTIN ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	099523275
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/30/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUECIA	NÚMERO	36-136
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DEL SALVADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	e	KM	0
CAMINO	principal	REFERENCIA UBICACIÓN	detras del colegio benalcazar
CORREO ELECTRÓNICO	agustint@gmail.com	TELEFONO	026034661
		CELULAR	0995229471

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: TORO LANDAETA MARIA MILAGROS

Identificación 066365231

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.