

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
UROSALUDGLOBAL CIA.LTDA.		1792685575001	304471	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
UROCITYMED		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			MARIANA DE JESUS	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NUÑO DE VALDERRAMA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO CITIMED	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	428	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	2 CUADRAS ABAJO DE HOSPITAL METROPOLITANOCAMINO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	026035229	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	christiancuevap@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	flacab008@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0983483601	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CRUZ SUAREZ MARIA CRISTINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716020084
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/6/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	Nuestra Señora de la Merced	<b>BARRIO</b>	El Eden
<b>CALLE</b>	De los Azares	<b>NÚMERO</b>	E1451
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Las Clavelinas	<b>CONJUNTO</b>	Conjunto Portal del Edén
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Hospital de Solca
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mdcriscruz@outlok.com	<b>TELEFONO</b>	023284219
		<b>CELULAR</b>	0983516032

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	CUEVA PONCE CHRISTIAN ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713143640
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERON
CALLE	OE3A0	BARRIO	Pociano Alto
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOISES LUNA	NÚMERO	DEP 101
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Kiron
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	poucha@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Ponciano Alto
		TELEFONO	023406443
		CELULAR	0989470754

**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: CUEVA PONCE CHRISTIAN ALEXANDER

Identificación 1713143640

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.