

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CENTRO DE MEDICINA GENERAL BIODI	IAGNOSTICAL CIA.LTDA.	1792706688001		305176
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VELASCO IBARRA	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	RSECCIÓN/MANZANA CALLE A Y CALLE B		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VELASCO IBARRA CALI AVENIDA ORIENTAL	Y CALLE B LOTE 2	CAMINO	AVENIDA ORIENTAL
CASILLERO POSTAL	AVENIDA ONIENTAL		TELEFONO 1	022549519
CORREO ELECTRÓNICO 1	gbustamante.ab@hotmai	l.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcvizcarrarecalde@hotma	ail.com	CELULAR	0987850679
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AF	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUSTAMANTE	TE MUÑOZ GUADALUPE DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	o. DE IDENTIFICACIÓN	0401073465
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	ACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL P	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL  10/5/16 12:00 A		C	ANTON	QUITO
		5 12:00 AM PA	ARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		В	ARRIO	
CALLE	VELASCO IBA	rra N	ÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Oriental	С	ONJUNTO	
BLOQUE		E	DIFICIO/C.C.	
NIÍMEDO DE OFICINA		K	M	s/n
NÚMERO DE OFICINA				
CAMINO	CALLE A Y CA		EFERENCIA UBICACIÓI	N Av. Oriental
	CALLE A Y CA tatypaucar@ho	LLE B R	_	N Av. Oriental 022549519

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	HIDALGO MURGUEYTIO STEPH	IANY MARIBEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713723458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/5/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/16 12:00 AM	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	VALLE 1
CALLE	CALLE EUCALIPTO	NÚMERO	A21
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBLE	CONJUNTO	VALLE 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/n
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RESERVORIO CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	niallos82@gmail.com	TELEFONO	022896104
		CELULAR	0984251699

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: BUSTAMANTE MUÑOZ GUADALUPE DEL ROCIO

Identificación 0401073465

REPRESENTANTE LEGAL