

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA ASAMED IMPLANT ASAMEDIMPLANT CIA.LTDA.		1792708389001	305218
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN PABLO SANZ			JUAN PABLO GONZALES
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
KAROLINA PLAZA			N35-76
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
8			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DOS CUADRAS DEL CENTRO COMERCIAL			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			023260626
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
facturas@inverint.com.ec			025149894
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
ivanaguirre9@gmail.com			0968829281
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	AGUIRRE CHÁVEZ IVAN ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706894258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	FARZALIA ALTA	PARROQUIA	LLANO CHICO
CALLE		BARRIO	LAS FARZALIAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS FARZALIAS	NÚMERO	E15-36
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ivanaguirre9@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL SUR DEL HOSPITAL DE SOLCA
		TELEFONO	025130023
		CELULAR	0999465877

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	SALGUERO GUEVARA FABIAN MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712588159
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	PUSUQUI	BARRIO	PUSUQUI
CALLE	MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS OLIVOS	CONJUNTO	LOS OLIVOS
BLOQUE	ETAPA 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA SUPERIOR MILITAR
CORREO ELECTRÓNICO	fabian.salguero@inverint.com.ec	TELEFONO	3430473
		CELULAR	0999709891

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: AGUIRRE CHÁVEZ IVAN ALEXANDER

Identificación 1706894258

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.