

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VELMEDPORT CIA.LTDA.	1792715822001	305471
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
VELMEDPORT CIA. LTDA	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
La Carolina	N/A	Avenida Atahualpa
INTERSECCIÓN/MANZANA	NÚMERO	
Nuñez de Vela		E3-31
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	
		N/A
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE	
1		N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	KM	
Frente a Embajada China		N/A
CASILLERO POSTAL	CAMINO	
	TELEFONO 1	026046892
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
velmedport@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0998946782
marolavelasco@gmail.com		
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	VELASCO SANCHEZ MAROLA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803941077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	N/A
CALLE	GASPAR DE VILLARROEL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	Conjunto Habitacional Parque Real
BLOQUE	Pino 12	EDIFICIO/C.C.	Pino 12
NÚMERO DE OFICINA	81	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al ministerio de Deportes
CORREO ELECTRÓNICO	marolavelasco@udlanet.ec	TELEFONO	026046892
		CELULAR	0998946782

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	VELASCO CEPEDA DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706466560
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/17 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. GUAYTAMBOS	NÚMERO	0183
INTERSECCIÓN/MANZANA	Aguacates	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Hospital Crehvitall
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Hospital Crehvitall
CORREO ELECTRÓNICO	dvelascocepeda@hotmail.com	TELEFONO	032421656
		CELULAR	0999703133

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.