

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO MEDICO "SEMEDUCU" ESTEFANIA ANDINO CIA.LTDA.		1792742226001	306344
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
NUÑO DE VALDERRAMA			MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VALDER
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DIAGONAL HOSPITAL METROPOLITANO			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022497529
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
servi.medic.er@gmail.com		CELULAR	0985650541
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
gabinarvaezs@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDINO REINOSO AURA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718363771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV MARIANA DE JESUS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑO DE VALDERRAMA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	334	EDIFICIO/C.C.	CITIMED
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	servi.medic.er@gamil.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOSPITAL METROPOLITANO
		TELEFONO	0985650541
		CELULAR	0985650541

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	VERA AGUILERA ANTONIO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711949550
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV MARIANA DE JESUS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑO DE VALDERRAMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIMED
NÚMERO DE OFICINA	334	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	servi.medic.er@gmail.com	TELEFONO	022409726
		CELULAR	0999792504

**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
ES EMPRESA FAMILIAR	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.