

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD PAACVITALMEGAC CIA.LTDA. 1792750784001		306660	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PAACVITAL	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GRECIA	N32-112
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRANJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO WYNNE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UBICADA EN EL SECTOR DEL CENTRO COMERCIAL EL JARIDN		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02242465
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablomoya_c@hotmail.com	TELEFONO 2	02242465
CORREO ELECTRÓNICO 2	panchofonsecaec@yahoo.com	CELULAR	0995367425
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711886505
APELLIDOS Y NOMBRES	NUÑEZ LOPEZ HERI DE JESUS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/17 12:00 AM	BARRIO	EL GIRON
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	AV DEL OLEODUCTO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN DARQUEA	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA
CAMINO		TELEFONO	023040752
CORREO ELECTRÓNICO	heri_3110@hotmail.com	CELULAR	0998440397

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	BORJA CARRILLO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716890825
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ASUNCION	NÚMERO	OE4-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEXICO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN
CORREO ELECTRÓNICO	juanc1200@hotmail.com	TELEFONO	022543490
		CELULAR	0984253628

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: BORJA CARRILLO JUAN CARLOS

Identificación 1716890825

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.