

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SPECIALMED C.A.		1792753937001	306751	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV VOZANDEZ			AV AMERICA	275
EDIFICIO/C.C.	KENZEN MEDICAL CENTER		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	5		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE AXXIS HOSPITAL		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	presidenciaspecialmed@gmail.com		TELEFONO 1	023344031
CORREO ELECTRÓNICO 2	juliojgv@gmail.com		TELEFONO 2	023344031
SITIO WEB			CELULAR	0998562637
			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	RIVAS CASTILLO RAFAEL DARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757287469
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. PORTUGAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	275
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	8B	EDIFICIO/C.C.	OPORTO
CAMINO		KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	rdrcexpa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE COLEGIO BENALCAZAR
		TELEFONO	022243009
		CELULAR	0986859153

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	GUTIERREZ VILLALOBOS JULIO JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757261829
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BATAN
CALLE	AV. ALFONSO RUMAZO GONZALEZ N40D	NÚMERO	275
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TWIN DIAMOND 2
NÚMERO DE OFICINA	S2	KM	1
CAMINO	PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA MITSIBISHI
CORREO ELECTRÓNICO	JULIOJGV@GMAIL.COM	TELEFONO	023344031
		CELULAR	0987216788

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

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.