

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	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV VOZANDEZ			AV AMERICA	275
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
KENZEN MEDICAL CENTER			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
5			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	022243009
AL FRENTE DE AXXIS HOSPITAL			TELEFONO 2	023344031
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0987216788
CORREO ELECTRÓNICO 1			FAX	
specialmed.ec@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
juliojgv@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	GUTIERREZ VILLALOBOS JULIO JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757261829
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. ALFONSO RUMAZO GONZALEZ	BARRIO	BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	N40D	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S2	EDIFICIO/C.C.	TWIN DIAMOND 2
CAMINO	PRINCIPAL	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	JULIOJGV@GMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA MITSIBISHI
		TELEFONO	023344031
		CELULAR	0987216788

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	VILLALOBOS DE GUTIERREZ YULYS OFIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1758378556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE GRIBALDO MIÑO.	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO PANADERIA MEGA	CONJUNTO	
BLOQUE	POSICIONAMIENTO NRO 2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA BOZANDES
CORREO ELECTRÓNICO	yulyso2017@hotmail.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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X
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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: GUTIERREZ VILLALOBOS JULIO JESUS

Identificación 1757261829

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.

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	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV VOZANDEZ			AV AMERICA	275
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
KENZEN MEDICAL CENTER			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
5			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	022243009
AL FRENTE DE AXXIS HOSPITAL			TELEFONO 2	023344031
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0987216788
CORREO ELECTRÓNICO 1			FAX	
specialmed.ec@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
juliojgv@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	GUTIERREZ VILLALOBOS JULIO JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757261829
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. ALFONSO RUMAZO GONZALEZ	BARRIO	BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	N40D	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S2	EDIFICIO/C.C.	TWIN DIAMOND 2
CAMINO	PRINCIPAL	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	JULIOJGV@GMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA MITSIBISHI
		TELEFONO	023344031
		CELULAR	0987216788

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	VILLALOBOS DE GUTIERREZ YULYS OFIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1758378556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE GRIBALDO MIÑO.	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO PANADERIA MEGA	CONJUNTO	
BLOQUE	POSICIONAMIENTO NRO 2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA BOZANDES
CORREO ELECTRÓNICO	yulyso2017@hotmail.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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X
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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: GUTIERREZ VILLALOBOS JULIO JESUS

Identificación 1757261829

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.