

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD ALSALEM & ASOCIADOS ALSALEMCOMP CIA.LTDA.		1792771757001	307362
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ALSALEM		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARAPUNGO		CARAPUNGO	FRANCISCO ROBLES
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JOSE MARIA VELASCO IBARRA		CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
NA		BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
NA		KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	NÚMERO
CARAPUNGO		CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	NÚMERO
170204		TELEFONO 1	022422785
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	NÚMERO
teodoro.alarcon.alsalem@gmail.com		TELEFONO 2	022425086
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	NÚMERO
teo.alarcon@alsalem.ec		CELULAR	0983103949
SITIO WEB		FAX	NÚMERO
www.alsalem.ec		FAX	na

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON BUSTILLOS GUILLERMO WASHINGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702882307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CARAPUNGO	BARRIO	CARAPUNGO
CALLE	FRANCISCO ROBLES	NÚMERO	n16-152
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA VELASCO IBARRA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	CARAPUNGO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ANCIANATO CLUB ROTARIO
CORREO ELECTRÓNICO	teodoro.alarcon.alsalem@gmail.com	TELEFONO	022422785
	m	CELULAR	0983103949

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 ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

Nombre: ALARCON BUSTILLOS GUILLERMO WASHINGTON

Identificación 1702882307

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.