

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CAICEDO Y CHAVEZ ASOCIADOS AMBULANCIAS LIFEMEDIC C.LTDA.		1792783909001	307778
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
SAN CARLOS		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		LA PULIDA	JORGE PIEDRA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
OE11			NINGUNO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
FMLA CAICEDO			C
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
2			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	<b>JORGE PIEDRA</b>
AGENCIA NACIONAL DE TRANSITO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>3401702</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
lifemedik@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	<b>0998335903</b>
alicaicedoc@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RIOFRIO CAICEDO STEFANY MARIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1726330283
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/16/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	SAN CARLOS	<b>BARRIO</b>	LA PULIDA
<b>CALLE</b>	JORGE PIEDRA	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	OE11	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>	2
<b>CAMINO</b>	JOSE SANCHEZ	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AGENCIA NACIONAL DE TRANSITO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mary46ist@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	3401702
		<b>CELULAR</b>	0967484735

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	CAICEDO CARLOSAMA ALICIA ROMELIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712259579
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN CARLOS	BARRIO	LA PULIDA
CALLE	JORGE PIEDRA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	2
CAMINO	AV MARISCAL SUCRE	REFERENCIA UBICACIÓN	AGENCIA NACIONAL DE TRANSITO
CORREO ELECTRÓNICO	alicaicedoc@hotmail.com	TELEFONO	3401702
		CELULAR	0998335903

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.