

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS TELEMEDICINA Y DIAGNOSTICO REMOTO MOBITELEMED SOCIEDAD ANÓNIMA		1792831288001	309149
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
mobiteled S.A		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
0		EL BATAN	REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. NACIONES UNIDAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO SUYANA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		6	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL HOTEL SHERATON	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jcmoran@mobitelemmed.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		yvasquez@mobitelemmed.com	CELULAR
SITIO WEB		www.mobitelemmed.com	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	MORAN REINOSO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710915412
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Granda Centeno	NÚMERO	OE 5-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	vasco de contreras	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	IKONUS
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	n/a
CORREO ELECTRÓNICO	titosmoran@yahoo.com	TELEFONO	026017657
		CELULAR	0996097482

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	ANDRADE PAREDES JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716638422
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LAS CASAS	BARRIO	LAS CASAS
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA AMERICA	CONJUNTO	LAS CASAS
BLOQUE	LAS CASAS	EDIFICIO/C.C.	LAS CASAS
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	00
CAMINO	00	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO SAN
CORREO ELECTRÓNICO	jose.andrade@salumed.com.ec	TELEFONO	023333637
		CELULAR	0998277111

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

Nombre: MORAN REINOSO JUAN CARLOS

Identificación 1710915412

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.