

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICALCEFF CIA.LTDA.		1792862817001	310204
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MEDICALCEFF		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Avenida Eloy Alfaro
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Avenida Republica			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
Edificio la Carolina			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
102			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Diagonal al Centro Comercial el Jardin			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022521344
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
medicalceff.sso@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998059281
mariadelourdes.sosa@gmail.com			
SITIO WEB		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	FIGUEROA FIGUEROA CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707441737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	El Pinar
CALLE	B	NÚMERO	N47-125
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO	S/I	REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca del parque
CORREO ELECTRÓNICO	dr.carlosfigueroa2012@gmail.com	TELEFONO	022273384
		CELULAR	0998791876

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	SOSA PROAÑO MARIA DE LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	3050483449
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JAIME CHIRIBOGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIESO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/I
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a iglesia Bautista
CORREO ELECTRÓNICO	mariadelourdes.sosa@gmail.com	TELEFONO	026007271
		CELULAR	0999805928

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: SOSA PROAÑO MARIA DE LOURDES

Identificación 3050483449

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.