

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RED MEDICA RY RYRED C.L.		1792910625001	311811	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN GABRIEL	SAN GABRIEL	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NICOLAS ARTETA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRES MEDICAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL METROPOLITNO TORRES MEDICAS III	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	COSULTORIO 404	TELEFONO 1	023220112	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianafarinango@hotmail.com	TELEFONO 2	023220112	
CORREO ELECTRÓNICO 2	myrianchb@hotmail.com	CELULAR	0985704980	
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	FARINANGO ORTEGA DIANA MARICELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001936242
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MEXTERIOR
CALLE	JAIME CEVALLOS	NÚMERO	47-130
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL BEDOYA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SANTORINE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	4 CUADRAS COLEGIO LOS PINOS
CORREO ELECTRÓNICO	dianafarinango@hotmail.com	TELEFONO	022255567
		CELULAR	0985704980

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	FARINANGO ORTEGA WILIAN SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002189833
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/18 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV ARGUELLO ESPINOSA POLIT	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUGO GUZMAN LARA	CONJUNTO	LOS GIRASOLES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	N-A
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBNIZACION L VICTORIA
CORREO ELECTRÓNICO	sfarinango10@hotmail.com	TELEFONO	062616495
		CELULAR	0985704980

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	X	NO

Nombre: FARINANGO ORTEGA DIANA MARICELA

Identificación 1001936242

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.