

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA GASTROPE S.A.		1792927080001	312325
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Avenida Mariana de Jesús SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle B	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Centro Médico Metropolitano	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Centro Médico Metropolitano	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022460340
CORREO ELECTRÓNICO 1	favasconez13693@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmra@ad-negocios.com	CELULAR	0994524129
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	VASCONEZ MONTALVO ANDREA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716482698
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/29/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE B	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS JOFFRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO EVER GREEN
NÚMERO DE OFICINA	CASA 10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO EVER GREEN
CORREO ELECTRÓNICO	pmra@ad-negocios.com	TELEFONO	022460340
		CELULAR	0993543644

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	VASCONEZ MUÑOZ FABIAN EDGAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704395613
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/29/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE B	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS JOFFRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO EVER GREEN
NÚMERO DE OFICINA	CASA 10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO EVER GREEN
CORREO ELECTRÓNICO	pmera@ad-negocios.com	TELEFONO	022460340
		CELULAR	0994524129

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: VASCONEZ MUÑOZ FABIAN EDGAR

Identificación 1704395613

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.