

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROTHESMED S.A.		1792971829001	313479
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
NACIONES UNIDAS			NACIONES U
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO UNICORNIO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
7			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
EDIFICIO UNICORNIO Torre Empresarial - Septimo			022438237
Piso - Oficina 707			TELEFONO 2
CASILLERO POSTAL			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 1			0958978711
marcoantonio mustieles@hotmail.com			FAX
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ramduran55@live.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		DURAN PITARQUE HERNAN RAMIRO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1704106531
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL		3/27/19 12:00 AM	PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA			BARRIO
			EL BOSQUE
CALLE		CARVAJAL	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		BRASIL	CONJUNTO
			PORTAL DEL BOSQUE
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
			N/A
CAMINO		Av. Brasil	REFERENCIA UBICACIÓN
			Conjunto Residencial Portal del Bosque
CORREO ELECTRÓNICO		ramduran55@live.com	TELEFONO
			022438237
			CELULAR
			0999235560

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	MUSTIELES GRANELL MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757990187
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/27/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	el bosque	BARRIO	
CALLE	Alonso de Torres	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rembrant	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	n/a
CAMINO	Calle A	REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio: Rembrant - Departamento 502
CORREO ELECTRÓNICO	marcoantoniomustieles@hotmail.com	TELEFONO	022500983
		CELULAR	0958978711

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: MUSTIELES GRANELL MARCO ANTONIO
Identificación 1757990187

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.