

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICUS SMDT S.A.		1891794211001	313818
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PAREJA DIEZCANSECO		SECTOR CATOLICA	CARLOS BOLIVAR
EDIFICIO/C.C.		CLINICA SANTA INES	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		2	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		REGISTRO CIVIL	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		alexmagda2009@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		geurbina1978@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	URBINA SANCHEZ GISSELA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802429884
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/19 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	LA FLORESTA	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	JACOME CLAVIJO	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUSTAVO EGUEZ	NÚMERO	0
BLOQUE	nn	CONJUNTO	nn
NÚMERO DE OFICINA	na	EDIFICIO/C.C.	nn
CAMINO	NN	KM	NN
CORREO ELECTRÓNICO	geurbina1978@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	NN
		TELEFONO	0987579331
		CELULAR	0993441229

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	MIRANDA CARRILLO LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802130102
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/19 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATAHUALPA (CHISALATA)
CIUDADELA		BARRIO	NN
CALLE	el mirador	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	NN
CORREO ELECTRÓNICO	alergiasmiranda@hotmail.com	TELEFONO	032411768
		CELULAR	0993441229

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
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

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

Nombre: URBINA SANCHEZ GISSELA ELIZABETH

Identificación 1802429884

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDICUS SMDT S.A.		1891794211001	313818	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PAREJA DIEZCANSECO		SECTOR CATOLICA	CARLOS BOLIVAR	sn
EDIFICIO/C.C.	CLINICA SANTA INES	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	2	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	REGISTRO CIVIL	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexmagda2009@hotmail.com	TELEFONO 1	032411786	
CORREO ELECTRÓNICO 2	geurbina1978@gmail.com	TELEFONO 2	062882861	
SITIO WEB		CELULAR	0999936773	
		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	URBINA SANCHEZ GISSELA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802429884
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/19 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	JACOME CLAVIJO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUSTAVO EGUEZ	CONJUNTO	nn
BLOQUE	nn	EDIFICIO/C.C.	nn
NÚMERO DE OFICINA	na	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	NN
CORREO ELECTRÓNICO	geurbina1978@gmail.com	TELEFONO	0987579331
		CELULAR	0993441229

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	MIRANDA CARRILLO LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802130102
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/19 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATAHUALPA (CHISALATA)
CIUDADELA		BARRIO	NN
CALLE	el mirador	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	NN
CORREO ELECTRÓNICO	alergiasmiranda@hotmail.com	TELEFONO	032411768
		CELULAR	0993441229

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
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

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

Nombre: URBINA SANCHEZ GISSELA ELIZABETH

Identificación 1802429884

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.