

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SVMEDICALSUPPLIES S.A.		1792996260001	314384
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SVMEDICAL SUPPLIES S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. MARIANA DE JESUS OE3-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO DE ULLOA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MARIANA PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2D	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO SAN GABRIEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024534662
CORREO ELECTRÓNICO 1	svmedical.supplies@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	villacisangela@hotmail.com	CELULAR	0999801623
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	MORALES CUEVA LUCIA ARGENTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703147452
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	6 JUNIO II ETAPA	BARRIO	DEAN BAJO
CALLE	MARQUESA DE SOLANDA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CJ 6 DE JUNIO	CONJUNTO	6 JUNIO II ETAPA
BLOQUE	CASA 14 MZ7	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CJ 6 DE JUNIO 2 ETAPA CASA 14
CORREO ELECTRÓNICO	lucy.morales@hotmail.com	TELEFONO	022074400
		CELULAR	0995372272

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	VILLACIS MORALES ANGELA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707417117
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL LIMONAR	BARRIO	EL LIMONAR
CALLE	PASAJE E2D	NÚMERO	S14-125
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADRID	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MADRID LIMONAR S14-125
CORREO ELECTRÓNICO	villacisangela@hotmail.com	TELEFONO	023806046
		CELULAR	0999801623

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: VILLACIS MORALES ANGELA MARIA  
Identificación 1707417117

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.