

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AIL TECNOLOGÍA MÉDICA CIA.LTDA.		1793029329001	315998	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AIL TECNOLOGÍA MÉDICA CIA.LTDA.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUITO		Iñaquito	Bosmediano	707
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS SHYRIS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	Edificio Parque Central	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	701	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DELOS SHYRIS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026010555	
CORREO ELECTRÓNICO 1	clenardis@gmail.com	TELEFONO 2	026010555	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lperez@miequipomedico.ec	CELULAR	0988515601	
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	PEREZ HERRERA LEIDI LAURA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1759774811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Bosmediano	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	González Suárez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Atenea
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	González Suárez
CORREO ELECTRÓNICO	clenardis@gmail.com	TELEFONO	026010555
		CELULAR	0984172075

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	LENARDIS SUBERO CLAUDIO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1758981508
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Bosmediano	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	González Suárez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Atenea
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO	González Suárez	REFERENCIA UBICACIÓN	González Suárez
CORREO ELECTRÓNICO	lperez@miequipomedico.ec	TELEFONO	026010555
		CELULAR	0988515601

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: PEREZ HERRERA LEIDI LAURA

Identificación 1759774811

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.