

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROVITAL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD PROVITALINTEGRAL S.A.		1793062806001	317491
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AVENIDA FLORENCIA		CUMBAYA	AVENIDA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		HOSPITAL DE LOS VALLES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		provital.ec@gmail.com	022560683
CORREO ELECTRÓNICO 2		agusecu@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.provital.ec	CELULAR
			0984470354
			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	ALVARADO CEVALLOS AUGUSTA VALERIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719046565
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	AV AMERICA CARACAS	BARRIO	RUMIPAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO DE ULLOA	NÚMERO	N17-167
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	8A	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ARTIS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	agusecu@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AV AMERICA CARACAS N17-167
		TELEFONO	023617201
		CELULAR	0995621374

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	ALVARADO MALDONADO EFREN AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705054052
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	AMERICA
CALLE	AV AMERICA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARACAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALVARADO
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	0AV AMERICA Y CARACAS 17167 00
CORREO ELECTRÓNICO	efrenalvarado@live.com	TELEFONO	022223109
		CELULAR	0998777197

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: ALVARADO CEVALLOS AUGUSTA VALERIA
Identificación 1719046565

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.