

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MÉDICO CIDMEDSALUD S.A.		1793072437001	318403	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RUMIPAMBA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUMIPAMBA		RUMIPAMBA	Avenida Mariana de Jesús	Oe 702
INTERSECCIÓN/MANZANA	Nuño de Valderama	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CITIMED	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	229	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a hospital Metropolitano	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026007219	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@cidmedsalud.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@cidmedsalud.com	CELULAR	0981301407	
SITIO WEB	www.cid-med.com	FAX	0981301407	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOJO LAFAURIE JAIME EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1755766753
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCEANO	BARRIO	PONCEANO
CALLE	MANUEL DE ECHENDIA	NÚMERO	N76-143
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE SELIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO EINSTEIN
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@cidmedsalud.com	TELEFONO	026007219
		CELULAR	0981301407

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	PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718084989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CONCEPCION	BARRIO	LA CONCEPCION
CALLE	RIO CURARAY	NÚMERO	OE2-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO BLANCO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE BICENTENARIO
CORREO ELECTRÓNICO	miguelpiver@hotmail.com	TELEFONO	02243461
		CELULAR	0999908500

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: SOJO LAFAURIE JAIME EDUARDO

Identificación 1755766753

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.