

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS FÉNIX CEMF S.A.		1793077730001	318678
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CEMF		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA CLARA	FRAY ANTONIO DE MARCHENA
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
			CAMINO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMÉRICA	TELEFONO 1
EDIFICIO/C.C.		AMAGUAÑA 2	TELEFONO 2
NÚMERO DE OFICINA		PB	CELULAR
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EL MERCADO SANTA CLARA	FAX
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		huascarfv1973@gmail.com	026012540
CORREO ELECTRÓNICO 2		henio.adir@gmail.com	0990609888
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TUDURI OCHOA HENIO ADIR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/21/20 12:00 AM	CANTON
			PARROQUIA
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		Finlandia	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		Suecia	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		DPTO. 2	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		henio.adir@gmail.com	TELEFONO
			CELULAR

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	FIGUEROA VAZQUEZ HUASCAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1727054478
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE DE LOS PERALES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CASTILLO 1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL ARBOLITO
CORREO ELECTRÓNICO	huascarfv1973@gmail.com	TELEFONO	025130330
		CELULAR	0990609888

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: FIGUEROA VAZQUEZ HUASCAR

Identificación 1727054478

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.