

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR-HUMANA S.A.	1791279352001	48641	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. 10 DE AGOSTO	LA CONCEPCION	AV. ATAHUALPA	OE1-198
EDIFICIO/C.C.	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	TELEFONO 1
ATAHUALPA BUSINESS CENTER	FRENTE AL BANCO DEL ESTADO		023987800
NÚMERO DE OFICINA	CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2	
6			
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	
karen.vallejo@humana.med.ec	maribel.rodriguez@humana.med.ec		0987684022
SITIO WEB		FAX	
www.humana.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALBUJA ESPINOSA PABLO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710245729
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. ATAHUALPA	BARRIO	LA CONCEPCION
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	NÚMERO	OE1-198
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6	EDIFICIO/C.C.	ATAHUALPA BUSSINESS CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pablo.albuja@humana.med.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO GENERAL DEL ESTADO
		TELEFONO	022229429
		CELULAR	0998343315

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

---

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

---

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.