

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		IÑAQUITO	AV. AMAZONAS
			NÚMERO
			E3-266
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGLATERRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	STRATTA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL VIVARIUM DEL PARQUE DE LA CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024017000
CORREO ELECTRÓNICO 1	karen.vallejo@humana.med.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maribel.rodriguez@humana.med.ec	CELULAR	0998031127
SITIO WEB	www.humana.com.ec	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	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	4/3/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	E3-266
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGLATERRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	STRATTA
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL VIVARIUM DEL PARQUE LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	pablo.albuja@humana.med.ec	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 EMPRESA FAMILIAR	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.