

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CODISMEDICAL COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MÉDICA S.A.		1792649641001	706357
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CODISMEDICAL S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO	N24-739
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Colon	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Torre Boreal	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1009	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A media cuadra de la Paza Artigas en direccion sur	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022075131
CORREO ELECTRÓNICO 1	codismedical@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mlarrea@megarmi.com	CELULAR	0959440429
SITIO WEB		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	LARREA DE LA CALLE JAIME MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703767671
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	El Dia	NÚMERO	N37-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	El Comercio	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Torre Camila
NÚMERO DE OFICINA	B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	detras del Quicentro
CORREO ELECTRÓNICO	mlarrea40@hotmail.com	TELEFONO	022265832
		CELULAR	0994231232

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	MONTERO PROAÑO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707298855
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	conocoto	BARRIO	Conocoto
CALLE	Sucre	NÚMERO	S 4-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	Flores	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del Aki de Conocoto
CORREO ELECTRÓNICO	mariafemo@yahoo.com	TELÉFONO	022075131
		CELULAR	0999697178

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MONTERO PROAÑO MARIA FERNANDA

Identificación 1707298855

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.