

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESASIS EMPRESA DE SERVICIOS ASISTENCIALES S.A.		1792650542001	706419
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ESASISTENCIA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			FRANCISCO SALAZAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		TAMAYO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		VIRTU	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		301	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		djacome@inmedical.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcsuarez@inmedical.com.ec	CELULAR
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	CHAVEZ GUERRERO JAIME ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707314215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDRADE MARIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	Francisco Andrade Marin	REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca Iglesia de Fátima
CORREO ELECTRÓNICO	jchavezt@inmedical.com.ec	TELEFONO	022237061
		CELULAR	0984489265

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	PEÑAFIEL REVELO WILSON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709065773
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO SALAZAR	NÚMERO	E10-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	TAMAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HACIENDA CAPELO
CORREO ELECTRÓNICO	wpenafiel@inmedical.com.ec	TELEFONO	6005682
		CELULAR	0998142030

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

Nombre: PEÑAFIEL REVELO WILSON EDUARDO

Identificación 1709065773

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.