

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUMÉDICA MEDICAL COMPANY S.A.		1792677025001	707744
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GUAYACANES		EL INCA	AVIGIRAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
ESCAPPINO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
204		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	026014985
DETRÁS DE LA EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0987835479
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
ecumedica@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ecumedica@outlook.com			
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	VALERA ESTELLER MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	098242168
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/13/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AVIGIRAS	BARRIO	EI INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYACANES	NÚMERO	A204 LT-7
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION AMAGASI DEL INCA
NÚMERO DE OFICINA	204	EDIFICIO/C.C.	ESCAPPINO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	miguelsteller@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS DE LA EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
		TELEFONO	026014985
		CELULAR	0998522556

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

Nombre: VALERA ESTELLER MIGUEL ANGEL

Identificación 098242168

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.