

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA ATLANTICMED S.A.		1792679524001	707960
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ATLANTICMED S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		El Batan	Catalina Aldaz
			NÚMERO
			901
INTERSECCIÓN/MANZANA	Portugal y Eloy Alfaro	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Recoleta	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	85-87	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Restaurante Carmine	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042389434
CORREO ELECTRÓNICO 1	jreyes@atlanticmed.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mnewman@atlanticmed.ec	CELULAR	0986140044
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	REYES BAQUERIZO JUAN JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911257079
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urdesa	BARRIO	Urdesa
CALLE	Circunvalacion Norte	NÚMERO	228A
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle 1ra	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Color Mostaza
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Calle Circulo Militar
CORREO ELECTRÓNICO	jjreyesb@gmail.com	TELEFONO	042389434
		CELULAR	0986140044

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	NEUMANE PLAZA MICHELLE STELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912803293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EDMUNDO CARVAJAL	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DEL
CORREO ELECTRÓNICO	agentesbia@hotmail.com	TELEFONO	023819905
		CELULAR	0998040305

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: REYES BAQUERIZO JUAN JOSE

Identificación 0911257079

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.