

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDICAL-ADVANCE S.A.		1792686571001	708380	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ÑAQUITO	MONACO	E6-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAPON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CRISTOFORO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA PLATAFORMA GUBERNAMENTAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170122	TELEFONO 1	022255173	
CORREO ELECTRÓNICO 1	medicaladvance.ec@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	artrosport.ec.natalia@gmail.com	CELULAR	0958872330	
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	ESCOBAR VASCONEZ DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719513572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	LLANO DORADO	BARRIO	LLANO GRANDE
CALLE	23 DE ABRIL	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	LLANO DORADO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA NUMERO 5
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO LLANO DORADO
CORREO ELECTRÓNICO	artrosurgery.ecuador@gmail.com	TELEFONO	022255173
		CELULAR	0992718299

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	BRITO ZAPATA NATALIA DE LAS MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717256224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	0	CONJUNTO	MANSION ROYALE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	20 METROS ANTES DE YANBAL
CORREO ELECTRÓNICO	naty_bri85@hotmail.com	TELEFONO	3477289
		CELULAR	0958872330

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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		NO	X

Nombre: ESCOBAR VASCONES DIEGO FERNANDO

Identificación 1719513572

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.