

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS MEDICOS DEL VALLE SERVMEVAL CIA.LTDA.	1792854768001	717065	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA ROSA	SAN SEBASTIAN	COTACACHI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOFRIO	CONJUNTO	COTACACHI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LOS JUZGADOS DE RUMIÑAHUI CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23945180
CORREO ELECTRÓNICO 1	villafuerteasociados@gmail.com	TELEFONO 2	23945180
CORREO ELECTRÓNICO 2	dkshomara@gmail.com	CELULAR	0985487045
SITIO WEB	www.novaclinicadelvalle.com.ec	FAX	23945180

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA CEDEÑO FREDY WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710002443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/18 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	SAN PEDRO DE TABOADA	BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	URB, PORTAL DE LA
BLOQUE	CASA 135	EDIFICIO/C.C.	CASA N_161
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
CAMINO	AV. MARIANA DE JESUS	REFERENCIA UBICACIÓN	LA HACIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	fwcarrera@yahoo.com	TELEFONO	023188055
		CELULAR	0998036210

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	CARMONA PROAÑO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710455476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/18 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	URB. PORTAL DE LA
BLOQUE	135	EDIFICIO/C.C.	CASA N - 135
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
CAMINO	AV. MARIANA DE JESUS	REFERENCIA UBICACIÓN	LA HACIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	mami3ec@yahoo.com	TELEFONO	023188543
		CELULAR	0998415348

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CARRERA CEDEÑO FREDY WILFRIDO

Identificación 1710002443

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.