

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO ESPECIALIZADO EN SALUD HOMEOPATICA INTEGRAL MADS CIA.LTDA.		1792878888001	718287
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CENTRO INTEGRAL DE MEDICINA BIOLOGICA C.I.M.B		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VOZ ANDES
			NÚMERO
			N39-104
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMERICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO YONNE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3 3B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOSPITAL AXXIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026014199
CORREO ELECTRÓNICO 1	pasantamariav@gmail.com	TELEFONO 2	0983342957
CORREO ELECTRÓNICO 2	mads_emp1@outlook.es	CELULAR	0960211212
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	SANCHEZ ABRIL CRISTIAN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603913385
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VOZANDES	NÚMERO	OE2
INTERSECCIÓN/MANZANA	av AMERICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONSULTORIO
CORREO ELECTRÓNICO	MADS_EMP1@OUTLOOK.ES	TELEFONO	026007250
		CELULAR	0960211212

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	CHASI JURADO XIMENA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710693399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/24/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	vozandes	NÚMERO	oe2
INTERSECCIÓN/MANZANA	av america	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONSULTORIO
CORREO ELECTRÓNICO	pasantamariav@gmail.com	TELEFONO	026007250
		CELULAR	0984402684

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: CHASI JURADO XIMENA ALEXANDRA

Identificación 1710693399

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.