

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO CARDIO METABOLICO ZULETA CARDIOMETA C.LTDA.	1793026877001	726114
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
AMCOR	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
El Batan Bajo	EL BATAN BAJO	El Tiempo
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
El Universo	BLOQUE	CHAVEZPAMBA
EDIFICIO/C.C.	KM	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	N39-122
REFERENCIA UBICACIÓN	Tras el colegio María Eufrasia	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL	170506	022260479
CORREO ELECTRÓNICO 1	amcor-laboratorio@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	lili.galarza@yahoo.es	022251633
SITIO WEB	CELULAR	0998334835
	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	ZULETA VALENCIA MARIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711499572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	ANDALUCIA	BARRIO	ANDALUCIA
CALLE	GONZALO GALLO	NÚMERO	OE7-65
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOBAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CC IPIALES DEL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	maelizabethzuleta@yahoo.com	TELEFONO	022242901
		CELULAR	0998107687

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	GALARZA BASTIDAS LILIA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703254407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	DE LAS ALMONEDAS	NÚMERO	E6-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CABILDOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GEMINIS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA EMBAJADA DEL JAPON
CORREO ELECTRÓNICO	lili.galarza@yahoo.es	TELEFONO	023319163
		CELULAR	0998334835

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

Nombre: GALARZA BASTIDAS LILIA BEATRIZ
Identificación 1703254407

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.