

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		I	EXPEDIENTE	
COLDMEDICAL S.A.		179302850000	1	7	726255	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	. CA	NTON	PARROQUIA	
KRYOCARE EL BOSQUE		PICHINCHA	QUI	то	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CA	LLE I	NÚMERO	
RUMIPAMBA		QUITO TENIS	AV. I	BRASIL	N41-98	
INTERSECCIÓN/MANZANA MARIANO ECHEVERRIA			CO	NJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLO	OQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL BANCO INTERNACIO			CA	MINO		
CASILLERO POSTAL			TELEF	FONO 1	025134337	
CORREO ELECTRÓNICO 1 pablo@f	ficonsecuador.com		TELEF	FONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 kryocare	ebosque@outlook.c	om	CELU	LAR (0999804758	
SITIO WEB		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LI	EGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		CAN	ΓON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERAD	0		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL	AL			
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ ANDA DAVALOS CARLOS AUGUSTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDEI	NTIFICACIÓN	1706726500	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE			PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON		QUITO	
		PARROQUIA		CUMBAYA		
CIUDADELA	MIRAVALLE		BARRIO		MIRAVALLE	
CALLE	IRENE CARDEN	AS	NÚMERO			
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO)		
BLOQUE			EDIFICIO/C	.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENC	IA UBICACIÓN	MIRAVALLE 3 - CUMBAYA	
CORREO ELECTRÓNICO	carlosperezanda(@gmail.com	TELEFONO		022897673	

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.

CELULAR

0999526113



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ ARAUZ DANIELA ALEXAN	IDRA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711117141
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/14/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/19 12:00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO PIZZARRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ALFORNO
CORREO ELECTRÓNICO	danicarauz@hotmail.com	TELEFONO	023300430
		CELULAR	0995775036

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CRUZ ARAUZ DANIELA ALEXANDRA

Identificación 1711117141

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.