

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIVESALUD S.A.S.		1793078796001	729639
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VIVESALUD S.A.S.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VOZANDES
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMERICA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ANKARA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ALADO DEL CENTRO MEDICO AXXIS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			3317088
CORREO ELECTRÓNICO 1		vivesalud1@hotmail.com	TELEFONO 2
			098611244
CORREO ELECTRÓNICO 2		gafergalvez1@hotmail.com	CELULAR
			0986112443
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	MARTINEZ OSORIO LAURA EVELYN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753817525
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VOZANDES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOUGUER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TERRAZAS DEL TENIS
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	evelyn_1034_@hotmail.com	TELEFONO	0986112443
		CELULAR	0986112443

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	FREIRE ACOSTA VERONICA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709096588
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	BOSMEDIANO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUARERZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BIARRITZ
NÚMERO DE OFICINA	B1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL CONSEJO NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	paolafreirea@hotmail.com	TELÉFONO	022012307
		CELULAR	0999020454

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: MARTINEZ OSORIO LAURA EVELYN

Identificación 1753817525

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.