

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
INSCORA INSTITUTO DEL CORAZON S.A.			1791705939001			88160
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
INSCORA			PICHINCHA		QUITO	QUITO
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			BENALCAZAR		AV MARIANA DE JESUS	OE7-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUNO E	E VALDERRAMA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITIME)			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	614				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A HOSPITAL ME	TROPOLITANO CAMINO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	LERO POSTAL			Т	ELEFONO 1	023515600
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecriollo@inscora.org			Т	ELEFONO 2	024502539
CORREO ELECTRÓNICO 2	facturacion@inscora.org			C	ELULAR	0984974672
SITIO WEB	www.ins	cora.org		F	AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL				
PROVINCIA PICHINCHA				(CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES			JO MARIO OSWALDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		: IDENTIFICACIÓN	1707623821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		NCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		3/19/18 12:00 AM		N	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/19/10 12.00 AIVI		PARROQUIA		QUITO
CIUDADELA		BENALCAZAR		BARRIO		
CALLE		AV MARIANA DE	AV MARIANA DE JESUS		RO	OE7-02
INTERSECCIÓN/MANZANA		NUNO DE VALD	ERRAMA	CONJU	JNTO	
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.	CITIMED
NÚMERO DE OFICINA		614		KM		
CAMINO				REFER	RENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO		mnavas@inscora.org		TELEFONO		023515600

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

0999193676







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X						

Nombre: NAVAS NARANJO MARIO OSWALDO

Identificación 1707623821

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.