SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 23/11/2017 CÓDIGO 0000184797

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDICINA PREPAGADA CRUZBLANCA S.A.	1791816757001	92176

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CRUZBLANCA	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A	LA FLORESTA	GENERAL FRANCISCO SALAZAR	E11-115

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	CRUZBLANCA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BCO PICHINCHA	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	2556445
CORREO ELECTRÓNICO 1	diradmofin@cruzblanca.com.ec	TELEFONO 2	2556445
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia-asist@cruzblanca.com.ec	CELULAR	0996278689
SITIO WEB	cruzblanca.com.ec	FAX	2556445

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SERRANO MANTILLA ESTHER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723196349
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	N33-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSMEDIANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ASTURIAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANAL OCHO
CORREO ELECTRÓNICO	eserranom@cruzblanca.com.ec	TELEFONO	2440822
		CELULAR	0999446397

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

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

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.