

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORMEP S.A.		0992130032001	101496
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDENOR			URDENOR
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ.3 275 S.3			SN
EDIFICIO/C.C.			CORPORATIVO 3 PISO 4
C.EMPRESARIAL CIUDAD COLON			
NÚMERO DE OFICINA			
402			
REFERENCIA UBICACIÓN			
DIAGONAL ESTUDIOS DE ECUAVISA			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	043904221
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cerazo_28@hotmail.com		CELULAR	0958931295
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
contabilidad.trojanseg@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MURILLO MAQUILON VIOLETA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913963120
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	DAULE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/6/17 12:00 AM	PARROQUIA	DAULE
MERCANTIL			
CIUDADELA	MATICES	BARRIO	VIA SAMBORONDON
CALLE	KM 10.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	65
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 46 V. 65	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO AMAQUA
CORREO ELECTRÓNICO	murillovioleta@hotmail.com	TELEFONO	3904221
		CELULAR	0991200339

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.