

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
SEÑOR DE LA SALUD S.A. SR.S.A.			1291722004001			123507		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
			LOS RIOS		MONTALVO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
SIN NOMBRE			ELIAS PEÑAHE	ERERA	ВАВАНОУО	14-0		
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN C	ELIO SECAIRA			CONJUNTO	sn		
EDIFICIO/C.C.	sn				BLOQUE	sn		
NÚMERO DE OFICINA	14				KM	sn		
REFERENCIA UBICACIÓN	COLISE	O DE DEPORTES			CAMINO	sn		
CASILLERO POSTAL	sn				TELEFONO 1	052953864		
CORREO ELECTRÓNICO 1	transcan	nionetas19@hotma	ail.com	il.com TELEFONO 2		052953973		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jejhonjj@	gmail.com			CELULAR	0994287314		
SITIO WEB	hotmail				FAX	sn		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA LOS RIOS					CANTON	MONTALVO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU							
APELLIDOS Y NOMBRES		SAMANIEGO MO	ROCHO HONORIO TEMISTOCLE					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N 1203896772		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA			NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL PROVINCIA		/INCIA	LOS RIOS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/01/10 10		10/21/19 12:00 A		CANT	ON	MONTALVO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	10//		AIVI	PARROQUIA		MONTALVO		
MERCANTIL								
CIUDADELA	CIUDADELA modes				RIO	sn		
CALLE		victor verdezoto		NÚMERO		sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA		margarita villacre	lacres C		IUNTO	sn		
BLOQUE		sn	E		CIO/C.C.	sn		
NÚMERO DE OFICINA		sn	k			sn		
CAMINO		sn	REF		RENCIA UBICACI	ÓN esquina		
CORREO ELECTRÓNICO		maffer.geminis@	hotmail.com		FONO	sn		
				CELU	LAR	0959494970		

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	PAZOS CARAVAJAL ANGEL GABRIEL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202180962			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOS RIOS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/14/18 12:00 AM	CANTON	MONTALVO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/14/18 12:UU AM	PARROQUIA	MONTALVO			
CIUDADELA	la pretoria	BARRIO	sn			
CALLE	SN	NÚMERO	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA	via a maravilla	CONJUNTO	sn			
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn			
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn			
CAMINO	via a caluma	REFERENCIA UBICACIÓN	sn			
CORREO ELECTRÓNICO	jejhonjj@gmail.com	TELEFONO	052953973			
		CELULAR	0994287314			

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

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.