

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES POPULARES S.A. SERVMINPOP | 0992761172001 | 146955 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | GUAYAS | DURÁN |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | | COOP 12 DE NOVIEMBRE S.7 MZ.K |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | COOP 12 DE NOVIEMBRE S.7 MZ.K | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A una cuadra de la oficina IESS Duran | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | fjczambrano@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | marjoriel74@hotmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | www.saludfamiliariduran.com | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOMBEIDA SANCHEZ MARJORIE GISELLE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916046758 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/16/17 12:00 AM | CANTON | DURÁN |
| | | PARROQUIA | ELOY ALFARO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | COOP. 12 DE NOVIEMBRE | NÚMERO | 7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ K | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | OFICINA IESS |
| CORREO ELECTRÓNICO | farmciasfd@hotmail.com | TELEFONO | 2860175 |
| | | CELULAR | 0979299973 |

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 | ZAMBRANO CAMPOVERDE MONICA YESENIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916578610 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/15/12 12:00 AM | CANTON | DURÁN |
| | | PARROQUIA | ELOY ALFARO |
| CIUDADELA | | BARRIO | COOP. 12 DE NOVIEMBRE |
| CALLE | SL. 07 | NÚMERO | 7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. K | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A BAZAR CARMITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | servminpop@outlook.com | TELEFONO | 2109064 |
| | | CELULAR | 0988475042 |

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 |

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.