

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  | RUC                                   | EXPEDIENTE    |            |
|--|---------------------------------------|---------------|------------|
| IMPORTADORA DE EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS QUIRURGICOS Y ELECTRONICOS SUMEQUIPVEGA CIA LTDA. | 1792015197001                         | 154787        |            |
| NOMBRE COMERCIAL   | PROVINCIA                             | CANTON        | PARROQUIA  |
| SUMEQUIP   | PICHINCHA                             | QUITO         | QUITO      |
| CIUDADELA  | BARRIO                                | CALLE         | NÚMERO     |
| URBANIZACION LA LUZ  | LA LUZ                                | ALONSO DONOSO | N48-65     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | APARICIO RIVADENEIRA                  | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.  |                                       | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | DIAGONAL SUPERMERCADOS MAGDA ESPINOZA | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL   |                                       | TELEFONO 1    | 023947150  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | info@sumequip.com                     | TELEFONO 2    | 023947155  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | alexandra_eras@sumequip.com           | CELULAR       | 0994995960 |
| SITIO WEB  |                                       | FAX           |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CANTON |  | QUITO |
|-----------|--------|--|-------|
| PICHINCHA |        |  |       |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                         |                       |                              |
|--|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL         |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VEGA SOSA EDGAR EFRAIN  |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708525983                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/18/16 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                        |
|  |                         | PARROQUIA             | LLANO CHICO                  |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                              |
| CALLE  | AMAGASI DEL INCA        | NÚMERO                | E13-135                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DE LOS GUAYACANES       | CONJUNTO              | LECHELET                     |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                    |                              |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL COLEGIO SEK |
| CORREO ELECTRÓNICO   | edgar_vega@sumequip.com | TELEFONO              | 026013375                    |
|  |                         | CELULAR               | 0994995960                   |

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.