

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|--|---------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERVICIOS MEDICOS Y PROVISIONES GENERALES SEMPROG CIA. | | 1591713090001 | 174768 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | NAPO | TENA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | ELOY ALFARO | RIOBAMBA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 15 DE NOVIEMBRE | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | PLANTA ALTA DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | | 062847513 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | nataliaescobars@hotmail.com | TELEFONO 2 | | 099853273 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | sertycont@hotmail.com | CELULAR | | 0995277968 |
| SITIO WEB | | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | TENA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VERA VELEZ BEATRIZ ELVIRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500507981 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | NAPO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/11/13 12:00 AM | CANTON | TENA |
| | | PARROQUIA | TENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | ELOY ALFARO |
| CALLE | RIOBAMBA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | av 15 de noviembre | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PLANTA ALTA DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES GALENUS |
| CORREO ELECTRÓNICO | biachigalenus@hotmail.es | TELEFONO | 062847513 |
| | | CELULAR | 0998532733 |

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 | PEREZ BONILLA JORGE GUILLERMO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1800067231 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | NAPO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/11/13 12:00 AM | CANTON | TENA |
| | | PARROQUIA | TENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | ELOY ALFARO |
| CALLE | RIOBAMBA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV 15 DE NOVIEMBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PLANTA ALTA DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES GALENUS |
| CORREO ELECTRÓNICO | biachigalenus@hotmail.es | TELEFONO | 062847513 |
| | | CELULAR | 0998532733 |

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.