

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA DE SERVICIOS EXEQUIALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL ECUATORIANA S.A.		1792513537001	179334	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIRAFLORES	18 DE SEPTIEMBRE	Oe2-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERSALLES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS DEL HOSPITAL CARLOS ANDRADE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023251080	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gespin@renacer.com.ec	TELEFONO 2	023215095	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmonteros@renacer.com.ec	CELULAR	0995525864	
SITIO WEB	www.renacer.com.ec	FAX	0995525864	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAYA ALMEIDA DAVID RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715825665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	santa clara	PARROQUIA	QUITO
CALLE	IÑAQUITO	BARRIO	santa clara
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dmayaa@iess.gob.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE MI JUGUETERIA
		TELEFONO	0989232193
		CELULAR	0989232193

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	ESPIN AGUIRRE GUSTAVO MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715841993
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	AMAGASI	BARRIO	AMAGASI
CALLE	AVIGIRAS	NÚMERO	LOTE 69
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYACANES	CONJUNTO	JARDINES DE AMAGASI
BLOQUE	LOTE 69	EDIFICIO/C.C.	JARDINES DE AMAGASI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EMBAJADA AMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO	gmea.ec@gmail.com	TELEFONO	6001183
		CELULAR	0992764559

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

Nombre: ESPIN AGUIRRE GUSTAVO MAURICIO

Identificación 1715841993

REPRESENTANTE LEGAL

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.