

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ODELGA MED DEL ECUADOR S.A.		1792519306001	179954	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
WHIMPER		ÍÑAQUITO	AV. DIEGO DE ALMAGRO	N32-27
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRES WHYMPER		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1001		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL COMERCIAL OKI DOKY		<b>KM</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	v.cadena@odelga-med.ec		<b>TELEFONO 1</b>	022559386
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cbustos_85@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	022651194
<b>SITIO WEB</b>			<b>CELULAR</b>	0992387135
			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	EGAS-PAZMIÑO MANAGEMENT AND LEGAL SERVICES C.A.		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	RUC	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1793012094001
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/6/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	Av. Eloy Alfaro	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Calle Italia	<b>NÚMERO</b>	N29-235
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eegasfigueroa@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente a Clínica Pasteur
		<b>TELEFONO</b>	023801594
		<b>CELULAR</b>	0999666206

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	HAAG PETER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	2044212
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	AUSTRIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	Na
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESTADIO
CORREO ELECTRÓNICO	p.haag@odelga-med.com	TELEFONO	022559386
		CELULAR	0991619296

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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

Nombre: EGAS-PAZMIÑO MANAGEMENT AND LEGAL  
Identificación 1793012094001

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.