

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SIS-MEDIN "SISTEMAS MEDICOS INTEGRADOS" CIA.LTDA. | | 1792542243001 | 182619 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| NORBERTO SALAZAR | | | PASAJE SANTA ROSA |
| EDIFICIO/C.C. | | | E5-02 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CONJUNTO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | BLOQUE |
| A UNA CUADRA AL NORTE DE LA IGLESIA DE SANTA ROSA | | | KM |
| CASILLERO POSTAL | | | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 1 | 022372529 |
| epaucar@bjvconsultores.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0989397564 |
| jpcedillo@bjvconsultores.com | | FAX | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ARGUELLO ARMENDARIZ LIDA ANTONIETA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1701613869 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/27/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | Pasaje Santa Rosa | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Norberto Salazar | NÚMERO | E5-02 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | fcoronel@sis-med.com | REFERENCIA UBICACIÓN | Una cuadra al norte de la iglesia de Santa Rosa |
| | | TELEFONO | 022372529 |
| | | CELULAR | 0996631480 |

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 | CORONEL ARGUELLO FRANCISCO JAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707830111 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/27/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Pasaje Santa Rosa | NÚMERO | E5-02 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Norberto Salazar | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Una cuadra al norte de la iglesia de Santa Rosa |
| CORREO ELECTRÓNICO | fcoronel@sis-med.com | TELEFONO | 022372529 |
| | | CELULAR | 0996631480 |

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: ARGUELLO ARMENDARIZ LIDA ANTONIETA

Identificación 1701613869

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.