

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS REGULATORIOS ECUATORIANOS DE SALUD SRES S.A.		1792671620001	303966
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
S/N		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	AV REPUBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV PORTUGAL			S/N
EDIFICIO/C.C.	CARIARI II	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO BENALCAZAR	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023518413
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@lexartis.ec	TELEFONO 2	023518413
CORREO ELECTRÓNICO 2	sbarrera@lexartis.ec	CELULAR	0987014970
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA LIMA LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715468003
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV AMAZONAS	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ARIZAGA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	76	EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS PLAZA
CAMINO		KM	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	lfrivera@lexartis.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOTEL REPUBLICA
		TELEFONO	023518413
		CELULAR	0995679324

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	LEXARTIS C.L.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792710359001

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: RIVERA LIMA LUIS FERNANDO

Identificación 1715468003

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.