

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA DE SISTEMAS MEDICOS INSISMED CIA. LTDA.		1791304586001	53215
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		INAQUITO	AV. NACIONES UNIDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. AMAZONAS			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TORRE B
BANCO LA PREVISORA (TORRE B) OF 309			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
309			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL CENTRO COMERCIAL CARACOL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022464629
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022464630
ernestoparrag@uio.satnet.net			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994292646
egintegra2@yahoo.com			
SITIO WEB		FAX	022464629

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TORRES MIÑO EDWIN ALBERTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1704912466
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	QUITO
5/28/13 12:00 AM		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	OE 28
27 de febrero			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
28 DE AGOSTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHA DEPORTIVA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	022385533
etorres@insismed.com			
		CELULAR	0999451469

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.