

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--------------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ESPECIALIDADES MEDICAS E IMAGEN ESMEDIMAGEN CIA.LTDA. | | 0190408868001 | 700215 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | AZUAY | CUENCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | PASEO DE LOS CAÑARIS S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PISAR-CAPAC | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR HOSPITAL REGIONAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 074047417 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | sandra.astudillo.m@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | sandra.ast.m@gmail.com | CELULAR | 0994082806 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JERVES JERVES CARLOS ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102331519 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/15 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV PASEO DE LOS CAÑARIS | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PISAR-CAPAC | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR HOSPITAL REGIONAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | cjerves@hotmail.com | TELEFONO | 074047417 |
| | | CELULAR | 0995873657 |

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 | JERVES TOGRA JAIME EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0105012991 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/15 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. PASEO DE LOS CAÑARIS | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PISAR-CAPAC | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR HOSPITAL REGIONAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | jaimejervest1996@hotmail.com | TELEFONO | 074047417 |
| | | CELULAR | 0992626261 |

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: JERVES JERVES CARLOS ALBERTO

Identificación 0102331519

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.