

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LABSOPHIA DE ECUADOR CIA.LTDA.		1792623952001	704750
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LUIS CORDERO		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
WORLD TRADE CENTER			N24 562
NÚMERO DE OFICINA			
OF. 9			
REFERENCIA UBICACIÓN			
JUNTO AL HOTEL RADISSON			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2509783
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
vcastillo@sempertegui.com		CELULAR	0984660645
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
msevilla@sempertegui.com			
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	GONZALEZ GARCIA JORGE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G06342884
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/8/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N33-231
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1001	EDIFICIO/C.C.	MONASTERIO PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@sempertegui.com	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al Consejo Nacional Electoral
		TELEFONO	6012442
		CELULAR	0984733326

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	DEMPILE S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	148591	RUC	1792386012001

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

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.