

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GABRIELA RIVADENEIRA COMERCIALIZADORA DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS GAREMMED CIA.LTDA.		1792670527001	707489
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA LUZ		LA LUZ	ISAAC ALBENIZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MOZART			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CASAL ALBENIZ			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
101			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A FABRICA COCA COLA EL INCA (ARCA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22416417
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
garemmmed@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999634376
a.time18@outlook.com			
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	ARAUJO TOLEDO IDALIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713265633
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PORTAL DE JESUS	BARRIO	
CALLE	AV. MARIANA DE JESUS	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN MIRANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL PORTAL DE LA HACIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	garemed@gmail.com	TELEFONO	3186154
		CELULAR	0984538547

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	VACA BENAVIDES MONICA EULALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705761706
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA LUZ
CALLE	ISAAC ALBENIZ	NÚMERO	615
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOZART	CONJUNTO	CASAL ALBENIZ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HANASKA
CORREO ELECTRÓNICO	monica_vaca59@hotmail.com	TELEFONO	2409565
		CELULAR	0999560276

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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

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.