

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	XPEDIENTE	
INCARMEDECUADOR S.A.			1792823404001			71	4605	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P.	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	Gl	JAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
CIUDADELA COLON			TARQUI		CIUDAD DEL RIO	SI	N	
NTERSECCIÓN/MANZANA MZ 274				CONJUNTO	P	ARQUE EMPRESARIAL COLON		
EDIFICIO/C.C. EMPRESARIAL #5				BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA 5					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL EDIFICIO LA		E AL EDIFICIO LAT	ΓΙΝΑ		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	04	2434760	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ORREO ELECTRÓNICO 1 ecuador@incarmed.com			Т	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	smorejo	n@incarmed.com		С	ELULAR	09	59773068	
SITIO WEB				FAX				
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LI	EGAL						
PROVINCIA GUAYAS			(CANTON	G	UAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	IDOS Y NOMBRES ANGOBALDO P		RADO JUAN ALBERTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1758589574	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAI	_ INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			PERU	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	GERENTE GENERAL		PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		0/04/17 10:00 AA	4	CANTON		GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/24/17 12:00 AM		PARROQUIA		GUAYAQUIL		
CIUDADELA		CUIDAD COLON	I	BARRI	0			
		PARQUE EMPR	PARQUE EMPRESARIAL COLON		NÚMERO		S/N	
		SN	SN		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ		IÓN	JUNTO AL SUPERMAXI CUIDA	
CORREO ELECTRÓNICO		jangobaldo@incarmed.com		TELEFONO		COLON 042434760		
		-		CELUL			0993122306	
				- -				

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	JUAN GUILLERMO RESTREPO PEREZ					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AQ015704			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/24/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/17 12.00 AWI	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	PARQUE EMPRESARIAL COLON	NÚMERO	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO DE CHAVEZ	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUPERMAXI CIUDAD COLON			
CORREO ELECTRÓNICO	ecuador@incarmed.com	TELEFONO	042434760			
		CELULAR	0959773068			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.