

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INSUMOS MEDICOS ARAMEO ARAMEQUIP CIA.LTDA.	1792980909001	722735	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ARAMEO EQUIPOS	PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	Marical Sucre	Avenida Río Amazonas	N21-147
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Vicente Ramón Roca	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Edificio Río Amazonas	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	10	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente Hotel Mercure	<b>CAMINO</b>	1017
<b>CASILLERO POSTAL</b>	170526	<b>TELEFONO 1</b>	022909069
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	doritafg@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022906098
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	arameo.equipo@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0997936092
<b>SITIO WEB</b>	http://arameo-equarameo-equipos.simplesite.com/	<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	FRIEDMAN ESKENAZI SAMUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1719841965
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	CONJUNTA	<b>NACIONALIDAD</b>	ISRAEL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/14/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JORGE JUAN	<b>NÚMERO</b>	N31-125
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	H6	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Metropark
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	00
<b>CAMINO</b>	Mariana De Jesús	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DEPARTAMENTO H6
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	shmuelfrie@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	022861287
		<b>CELULAR</b>	0981002933

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	FABARA GUMPEL DORA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801053271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Mariscal Sucre
CALLE	Av Amazonas	NÚMERO	N 21-147
INTERSECCIÓN/MANZANA	vicente Ramon Roca	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Rio Amazonas
NÚMERO DE OFICINA	1017	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al hotel Mercure
CORREO ELECTRÓNICO	doritafg@gmai.com	TELEFONO	022909069
		CELULAR	0997936092

**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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: FRIEDMAN ESKENAZI SAMUEL

Identificación 1719841965

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: FABARA GUMPEL DORA MARGARITA

Identificación 1801053271

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.