

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GASTROMEDICA S.A.		0992146184001	102750
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CDLA ALBORADA	ALBORADA XII ETAPAN, CROTOS 2-3-4-5
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. GUILLERMO PAREJA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CENTRO MEDICO HOSPITAL KENNEDY	2-3-4-5
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO PATIO DE COMIDA CC GRAN ALBOCENTRO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		angelina_may@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcalva_tbl@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIRANDA MORA VICTOR NORBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901987115
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MEDIACK CLINICA KENNEDY	NÚMERO	2-3-4-5
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JORGE Y LA NOVENA	CONJUNTO	
BLOQUE	AV GUILLERMO PAREJA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PATIO DE COMIDA CC ALBOCENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	angelina_may@hotmail.com	TELEFONO	04230842
		CELULAR	0981979648

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	MARRIOTT DIAZ EDUARDO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901561753
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV PLAZA DANIN Y P M GILBERT	NÚMERO	2-3-4-5
INTERSECCIÓN/MANZANA	FUND RENAL	CONJUNTO	
BLOQUE	AV GUILLERMO PAREJA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO PATIO DE COMIDA CC ALBOCENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	angelina_may@hotmail.com	TELEFONO	042240232
		CELULAR	0981979648

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.