

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEDICARE S.A.		0992495588001	125808
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PLAZA LAGOS MIRADOR ESTE		LUIS ENDARA	AV. TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIRADOR ESTE	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	2:09
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	NORTE	CAMINO	0
CASILLERO POSTAL	0	TELEFONO 1	5027061
CORREO ELECTRÓNICO 1	camd2101965@yahoo.com	TELEFONO 2	2596820
CORREO ELECTRÓNICO 2	mari_coralestj@hotmail.com	CELULAR	0980967644
SITIO WEB	0	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ DELGADO CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909961658
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/4/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CIUDADELA	MILAN	BARRIO	bellavista
CALLE	TURIN	NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	5	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	KM 12 1/2
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CONJUNTO RESIDENCIAL BUENA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.martinez@jrcpharma.com	TELEFONO	2596820
		CELULAR	0997910709

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MARTINEZ DELGADO CARLOS ALBERTO

Identificación 0909961658

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.