

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BAJAÑA SERVICIOS MEDICOS BAJSERMEDSA S. A.	0992567740001	131047	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNION Y PROGRESO		ALEJANDRO ANDRADE	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA MZ A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ORQUIDEA LOCAL 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SAN MARINO	CAMINO	DIAGONAL AL GRAN CHEFF
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042294710
CORREO ELECTRÓNICO 1	karlabustamante14@hotmail.com	TELEFONO 2	042294710
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilsonbajana@yahoo.com	CELULAR	0983379007
SITIO WEB		FAX	042294710

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAJAÑA GRANJA WILSON GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907295703
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	UNION Y PROGRESO	BARRIO	
CALLE	ALEJANDRO ANDRADE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA MZ A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ORQUIDEA LOCAL 1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRAN CHEFF
CORREO ELECTRÓNICO	bajarsernedsa@gmail.com	TELEFONO	042284719
		CELULAR	0994452942

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	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.