

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SINMEDIC S.A.		0992583363001	132191	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SINMEDIC S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			AV. FRANCISCO DE ORELLANA	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA		JOSE CASTILLO CASTILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		WORLD TRADE CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		707	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL SRI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042388506
CORREO ELECTRÓNICO 1		sinmedic@hotmail.com	TELEFONO 2	042388506
CORREO ELECTRÓNICO 2		dbrunnett@hotmail.com	CELULAR	0994054624
SITIO WEB			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	LUCES MARTILLO ENRIQUE LEONCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909416638
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	TERRANOSTRA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	883	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	424	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	enriqueluces@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
		TELEFONO	042250122
		CELULAR	083024093

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