

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
LATINMED S.A.		09925986030	01	133249
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CDLA. KENNEDY	652
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ: 301		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO KENNED	Y PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL CONSULTO		JLTORIO NUTRIMED	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045019039
CORREO ELECTRÓNICO 1	mi_correo_p@yaho	o.com.ar	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fayala@medica.ec		CELULAR	0996127167
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYA	S	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESE	NTANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSON	A NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZUÑA CA	RCHIPULLA FANNY .	IOSEFINA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0906420559
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDU	AL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/28/15 12	2.00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	STRO 4/26/15 12	2.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	_	DA 5ETAPA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ5		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	4
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	
CORREO ELECTRÓNICO	fdayala_0	658@hotmail.com	TELEFONO	046002000
			CELULAR	0991990050

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		GARCIA GONZALEZ RUBIO JUAN CARLOS					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905441291			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
1	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/10/08 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	SAMBORONDON			
	CIUDADELA		BARRIO				
	CALLE	KM 3 1/2 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	sn			
	INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. PORTICO DEL RIO	CONJUNTO				
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
	NÚMERO DE OFICINA		KM				
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. PORTICO DEL RIO			
	CORREO ELECTRÓNICO	jgarcia@medica.ec	TELEFONO	046002000			
			CELULAR	0994000149			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				

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.