

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
E.&.R.Q. S.A. EQUIPOS Y ROPA QUIRURGICAS		0992863765001	178117
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GENERAL CORDOVA
			NÚMERO
			812
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR MANUEL RENDON Y JUNIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DE LA MERCDED	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FISCALIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043903630
CORREO ELECTRÓNICO 1	erqsayropaquirurgicas@hotmail.com	TELEFONO 2	043903630
CORREO ELECTRÓNICO 2	angyjams@hotmail.com	CELULAR	0988438102
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	MONCADA VITO INGUEVRO MARIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919854141
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. PORTAL AL SOL	BARRIO	
CALLE	KM 11.5	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	1380	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	URB. PORTAL AL SOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	11.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE BURGUER KING
CORREO ELECTRÓNICO	monkacruzq@hotmail.com	TELEFONO	042563204
		CELULAR	0999540218

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
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.