

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MERCANTIL COMPAMED CIA.LTDA.		0991127615001	28046
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBAN BORJA		ALBAN BORJA	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA KM. 2
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
FRENTE AL PARQUE SUPERMAXI ALBAN BORJA			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	LA LINEA
LA LINEA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	DOS
11-13			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL PARQUEADERO SUPERMAXI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042204292
9215			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042207011
spalacios_812@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998888923
josselynyagual@yahoo.com			
SITIO WEB		FAX	042207011

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ ROSALES FATIMA POLLYANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906734348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	TERCERA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	MIRAFLORES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	pollyannagomez@hotmail.com	TELEFONO	042206175
		CELULAR	0999776378

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	ROSALES ALBA CARMEN EUGENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901914796
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	TERCERA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	MIRAFLORES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	carmelitaros@hotmail.com	TELEFONO	042206175
		CELULAR	0999957028

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.