

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA MEDIC JOSON IMPORJOSON S.A.		1391823347001	300796	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMPORJOSON S.A.		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			Calles 11 y 12	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 10		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1112		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA GUAYAQUIL		CAMINO	Centro de Manta
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	056054277
CORREO ELECTRÓNICO 1	imporjoson@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jessy.mt14@gmail.com		CELULAR	0980850687
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA TORRES JESSICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308733912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Ciudad del Sol	BARRIO	
CALLE	RUTA AL SPONDYLUS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	J1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	RUTA SPONDYLUS	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE CIUDADELA VILLAVENTURA
CORREO ELECTRÓNICO	jessy.fabri1418@gmail.com	TELEFONO	052677443
		CELULAR	0984363626

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	BARROS GUEVARA OSCAR HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708001233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SEPTIMA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRANSVERSAL	CONJUNTO	ILALO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PETROCOMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	ohbg1964@hotmail.com	TELEFONO	0999202482
		CELULAR	0999202482

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
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.