

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SCIRES MEDICAL C.L.	0992914653001	301286
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Los Almendros	Sur	Ernesto Alban Mosquera
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE	NÚMERO
Calle Quinta		Mz Q V 16
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	KM	
Una cuadra de la gasolinera Terpel de la	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	4626343
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
luis_procel@hotmail.com	CELULAR	0939040023
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
contabilidad@sciresmedical.com		
SITIO WEB		
www.sciresmedical.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HINOJOSA GONZALEZ ADELFO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915486179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/28/15 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	Guayaquil Tenis	BARRIO	
CALLE	CARDENAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Alondra	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
CAMINO	Samborondon	REFERENCIA UBICACIÓN	A lado del anexo del Tenis Club
CORREO ELECTRÓNICO	adelfo@sciresmedical.com	TELEFONO	via Samborondon
		CELULAR	042554558
			0989173249

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	HINOJOSA GONZALEZ SEBASTIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923154959
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Guayaquil Tennis	BARRIO	
CALLE	CARDENAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Alondra	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
CAMINO	Samborondon	REFERENCIA UBICACIÓN	Guayaquil Tennis
CORREO ELECTRÓNICO	sebash9797@gmail.com	TELEFONO	2554558
		CELULAR	0989610988

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

Nombre: HINOJOSA GONZALEZ ADELFO ALEJANDRO

Identificación 0915486179

REPRESENTANTE LEGAL

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.