022591640 0999013382



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. •	0 = 0 =	=		, 00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
MEDIA COMMERCE MEDCOMM S.A.			1792748356001			306569
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
					FERNANDEZ SALVADOI	R N56-215
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA	A LA PRENSA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. EDIFICIO CASTILLA DEL 1		NORTE, FASE II, T	го	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR DE LA CONCEPC			CION		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	026016337	
CORREO ELECTRÓNICO 1	EO ELECTRÓNICO 1 elivarse@gmail.com				TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 monceliz@yahoo.com				CELULAR	0999013882	
SITIO WEB				FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA		PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES VARGAS SEPUI		VEDA ELIZABETH				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		CEDULA	JLA No. DE IDE		E IDENTIFICACIÓ	N 1722831771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GEI		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/3/17 12:00 AM		1/3/17 12:00 AM	/3/17 12:00 AM		ON	QUITO
		4/3/17 12:00 AIVI			ROQUIA	QUITO
CIUDADELA				BARF	RIO	
CALLE		LUIS ALARCON		NÚME	ERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA		JULIO MATOVEL	LLE	CON	IUNTO	SAN SEBASTIAN
BLOQUE				EDIFI	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		sn
CAMINO		sn		REFE	RENCIA UBICACI	ÓN A TRES CUADRAS DEL
000000 51 5070611100		ngaloac@modian	mommerce com ec			COLEGIO SAINT DOMINIC

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.

ngaleas@mediamommerce.com.ecTELEFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	PERALTA ESPINOZA PAUL ANDRES					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104122734			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/3/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/17 12.00 AW	PARROQUIA	CUENCA			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	LUIS TORRES	NÚMERO	0			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMA	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM	sn			
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	Ciudad de Cuenca			
CORREO ELECTRÓNICO	luisandres@gmail.com	TELEFONO	074085377			
		CELULAR	0999079807			

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

Nombre: VARGAS SEPULVEDA ELIZABETH

Identificación 1722831771

REPRESENTANTE LEGAL