

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTE MEDICO Y PRESTACIONES DE SALUD TRANSPORMEDICAL SOCIEDAD ANÓNIMA	RUC 1391864183001	EXPEDIENTE 308940	
NOMBRE COMERCIAL TRANSPORTE MEDICO Y PRESTACIONES DE	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA PORTOVIEJO
CIUDADELA ciudadela Universitaria	BARRIO parroquia 18 de Octubre	CALLE calle Robles	NÚMERO s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA entre avenida Reales Tamarindos y calle	CONJUNTO		BLOQUE s/n
EDIFICIO/C.C.	KM		CAMINO robles
NÚMERO DE OFICINA 1	TELEFONO 1		052652605
REFERENCIA UBICACIÓN al frente de almacén de repuestos	TELEFONO 2		
CASILLERO POSTAL	CELULAR		0983318694
CORREO ELECTRÓNICO 1 transpormedical@gmail.com	FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2 marheredia77@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HEREDIA GARCIA MARIELA VIVIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310616121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/9/18 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	CALLE VALLE HERMOSO ESQUINA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 5 VIA SANTA ANA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	2421459	KM	10
CAMINO	via Portoviejo - Santa Ana	REFERENCIA UBICACIÓN	antes de llegar al centro de la parroquia Colon
CORREO ELECTRÓNICO	marheredia77@hotmail.com	TELEFONO	052421459
		CELULAR	0983318311

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	LOOR GUADAMUD GABRIEL DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307115277
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	LOS MANGOS
CALLE	CALLE B	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5
CAMINO	BOLIVAR AVILA	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE WONDER DONUTS
CORREO ELECTRÓNICO	gabrieloorg@hotmail.com	TELEFONO	052633295
		CELULAR	0983318694

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: HEREDIA GARCIA MARIELA VIVIANA

Identificación 1310616121

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.