

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> REPRESENTACIÓN COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN MEDICA DISREPYCOMED CÍA. LTDA. CIA.LTDA.	<b>RUC</b> 0993098728001	<b>EXPEDIENTE</b> 310350	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> GUAYAS	<b>CANTON</b> GUAYAQUIL	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b> SAMANES II	<b>BARRIO</b> NORTE	<b>CALLE</b> PEATONAL	<b>NÚMERO</b> VILLA 24
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 216		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> 1		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A 2 CUADRAS CAPILLA DE MORMONES		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	043907514
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> gastoncortez1970@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> gastoncortez1970@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0997065726
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SALTOS LUJANO NICOLE STEFFANY		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1726987553
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/14/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	SAMANES II	<b>BARRIO</b>	NORTE
<b>CALLE</b>	SAMANES	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PEATONAL	<b>CONJUNTO</b>	S / N
<b>BLOQUE</b>	S / N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	VILLA 3 PLANTAS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	S/N
<b>CAMINO</b>	S/N	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DE CAPILLA MORMONES
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gastoncortez1970@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042219092
		<b>CELULAR</b>	0979509896

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	CORTEZ ESPINOZA GASTON ALLAND		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912216728
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA ATARAZANA	BARRIO	NORTE
CALLE	ATARAZANA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEATONAL	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	VILLA PB
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	gastoncortez1970@hotmail.com	TELEFONO	043907514
		CELULAR	0997065726

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CORTEZ ESPINOZA GASTON ALLAND

Identificación 0912216728

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.