

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MACHALAMEDIC S.A.		0993240052001	316397
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PLAZA MEDICA MACHALA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDAD DEL RIO		CIUDAD DEL RIO	PEDRO MENENDEZ GILBERT
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. DEL RIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		EMPORIUM	S/N
NÚMERO DE OFICINA		19	EMPORIUM
REFERENCIA UBICACIÓN		PUERTO SANTANA	KM
CASILLERO POSTAL			S/N
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion@plazamedica.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		titoqr@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.plazamedica.ec	TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTERO RODRIGUEZ TITO ISRAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917640351
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ciudad del rio	BARRIO	puerto santa ana
CALLE	ALEJANDRO ANDRADE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Puerto Santa Ana	CONJUNTO	bellini 2
BLOQUE	b	EDIFICIO/C.C.	bellini 2
NÚMERO DE OFICINA	1407	KM	1
CAMINO	PTO SANTA ANA	REFERENCIA UBICACIÓN	KENNEDY NORTE MZ 201 1.0
CORREO ELECTRÓNICO	titoqr@hotmail.com.ec	TELEFONO	044601639
		CELULAR	0985030553

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	ORDOÑEZ BRAVO KENIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704485341
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD DEL RIO	BARRIO	PUERTO SANTA ANA
CALLE	S/N	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Puerto Santa Ana	CONJUNTO	BELLINI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LOMAS DE URDESA CND 1 1.0
CORREO ELECTRÓNICO	administracion@plazamedica.ec	TELEFONO	044601639
		CELULAR	0997551728

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: QUINTERO RODRIGUEZ TITO ISRAEL

Identificación 0917640351

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: ORDOÑEZ BRAVO KENIA CAROLINA

Identificación 0704485341

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.