

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMEX MGMEDICAL S.A.		1792611911001	704240
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COMEX MGMEDICAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		AMAGASI	DE LOS GUAYACANES
INTERSECCIÓN/MANZANA Y ORQUIDEAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA EMBAJADA DE LOS ESTADOS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022274457
CORREO ELECTRÓNICO 1 presidencia@comexmgmedical.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mgguerra2013@gmail.com		CELULAR	0984355412
SITIO WEB www.comexmgmedical.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ GUERRA ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756783997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RUMIPAMBA	NÚMERO	E2-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALEX 901
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE LA AGENCIA DEL CONTROL DEL AGUA
CORREO ELECTRÓNICO	robertogguerra76@gmail.com	TELEFONO	026038160
		CELULAR	0995048522

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	GONZALEZ GUERRA MAIKEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756793327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN GALINDEZ	NÚMERO	N36A
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DORAL I
NÚMERO DE OFICINA	87	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS DEL COMPUTRÓN DE 10 DE AGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@comexmgmedical.com	TELEFONO	02 2274457
		CELULAR	0984355412

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.