

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
EMPRESA MÉDICA EMPREMEDI S.A.		0992968656001	707402	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
EMPRESA MEDICA EMPREMEDI S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA	100
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	0		<b>CONJUNTO</b>	0
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	BLUE TOWERS		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DEL HOTEL COURTYARD		<b>CAMINO</b>	4
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042630142
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	rcarrasco555@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	042630190
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	acruz@empremed.com.ec		<b>CELULAR</b>	0997473725
<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>	CRUZ SAAVEDRA ARMANDO ENRIQUE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914647896
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/11/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	LOMAS DE URDESA	<b>BARRIO</b>	URDESA
<b>CALLE</b>	PANORAMA	<b>NÚMERO</b>	10
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	OLMOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	POR LAS CANCHAS TENIS ANDRES GOMEZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	armandocruz1@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	042000185
		<b>CELULAR</b>	099473725

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

---

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

Nombre: CRUZ SAAVEDRA ARMANDO ENRIQUE

Identificación 0914647896

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.