

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMERCIALIZADORA CASA MEDICA BUNCES MEDICABUNCES S.A.		0993033022001	712077
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			S/D
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
AV. DEL BOMBERO			207
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
CEIBOS CENTER			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
207			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
A LADO DE LA GASOLINERA MOBIL			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2826983
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
casamedicabunces@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0982689465
milton_fer87@hotmail.com			
<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>	BUNCES CASQUETE ERICK ANDRE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0922386347
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/29/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	Alborada	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	mz 630	<b>NÚMERO</b>	4
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	630	<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>	frente a Deprati Rotonda
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	bunces.erick@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	042920719
		<b>CELULAR</b>	0969609586

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	BUNCES CASQUETE ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922386354
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS CUMBRES	BARRIO	
CALLE	S/C	NÚMERO	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	TORRE B
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CEIBOS ALTOS
NÚMERO DE OFICINA	11B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DEL HOSPITAL OMNI HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	r_bunces@live.com	TELEFONO	5029370
		CELULAR	0991288142

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINCES ZEBALLOS MARIA SOANETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925541542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	122	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ALBOHISPANO
CORREO ELECTRÓNICO	msoanette.vinces@hotmail.com	TELEFONO	2826983
		CELULAR	0998479160

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: VINCES ZEBALLOS MARIA SOANETTE

Identificación 0925541542

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.