

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSORCIO MEDICO CAPACITAR & ASOCIADOS CONMEDCA S.A.		0993034789001	712696
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA 33		BARRIO	9
EDIFICIO/C.C.		LOMAS DE SARGENTILLO	
NÚMERO DE OFICINA		CALLE	
REFERENCIA UBICACIÓN CALLE PRINCIPAL A TRES CUADRAS DEL		AV. EL TELEGRAFO	
CASILLERO POSTAL		CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 adolfo_rafa18@hotmail.com		BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 2 abfabricio_r@hotmail.com		KM	
SITIO WEB		CAMINO	
		TELEFONO 1	042799646
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0978986965
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	LOMAS DE SARGENTILLO
-----------	--------	--------	----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN POLANCO GUSTAVO ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926075045
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/17 12:00 AM	CANTON	LOMAS DE SARGENTILLO
CIUDADELA		PARROQUIA	LOMAS DE SARGENTILLO
CALLE	AV EL TELEGRAFO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	33	NÚMERO	9
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adolfo_rafa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	atras del municipio
		TELEFONO	042799646
		CELULAR	0978986965

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	CARDENAS ESCOBAR GLORIA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926397365
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/17 12:00 AM	CANTON	LOMAS DE SARGENTILLO
		PARROQUIA	LOMAS DE SARGENTILLO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV EL TELEGRAFO	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	33	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	abfabricio_r@hotmail.com	TELEFONO	0996545766
		CELULAR	0996545766

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: GUZMAN POLANCO GUSTAVO ADOLFO

Identificación 0926075045

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.