

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	CANTON
	GUAYAS	LOMAS DE SARGENTILLO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. EL TELEGRAFO
INTERSECCIÓN/MANZANA 33		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE PRINCIPAL A TRES CUADRAS DEL MUNIC	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042799646
CORREO ELECTRÓNICO 1	bzambrano@cartimex.com	TELEFONO 2
		042799646
CORREO ELECTRÓNICO 2	beleni24@hotmail.com	CELULAR
		0978986965
SITIO WEB		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 NOMBRIAMIENTO 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	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	33	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras del municipio
CORREO ELECTRÓNICO	adolfo_rafa18@hotmail.com	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

---

---

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: 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.