

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ABASMEDSA S.A.	0993118281001	718837	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
abasmedsa	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOTIZACIÓN SAN FRANCISCO DE AS		S/D	OF: 3
INTERSECCIÓN/MANZANA D		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	DEPARTAMENTO 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE LA PELUQUERÍA HAYDEE MERCHAN C	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042835390
CORREO ELECTRÓNICO 1	fsantistevan@abasmedsa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gsalas@abasmedsa.com	CELULAR	0999483851
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAS VON BUCHWALD GUILLERMO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913725537
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	Mocolí	BARRIO	Isla del Río
CALLE	VIA A SAMBORONDÓN	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Isla Mocolí
CORREO ELECTRÓNICO	guillermosalasvb@gmail.com	TELEFONO	2835390
		CELULAR	0990975503

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	SANTISTEVAN MARZO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906587183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	Pórtico del Río	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	avenida Samborondón	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	km 3.5	NÚMERO	18
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fsantistevan@totalmedsa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	junto al club español
		TELEFONO	042833460
		CELULAR	0999483851

**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: SANTISTEVAN MARZO MARIA FERNANDA

Identificación 0906587183

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.