

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE		
MEDICEXPRESS S.A.			0993224669001			725597	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
					AV. LA ALAMEDA	SOLAR 6	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZAN	IA 139			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA	ENTRADA DE TA	ALLER PROCERAU	JTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	042609910	
CORREO ELECTRÓNICO 1	infinegoc	@gmail.com			TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	infinegoc	@hotmail.com			CELULAR	0969665037	
SITIO WEB					FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA		GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O A	APODI	ERADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES ZAVALA LOPEZ		BYRON OLMEDO	)				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. D	E IDENTIFICACIÓ	N 0912245818	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROV	'INCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/29/19 12:00 A		М	CANT	ON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	0,20,10 12.00 71	•	PARR	OQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		Los Vergeles		BARR	IO		
CALLE		S/N		NÚME	RO	Villa 19	
INTERSECCIÓN/MANZANA		71		CONJ	UNTO		
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			

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.

rfernando\_16@hotmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN a 3 cuadras de almacenes TIA

s/n

0987749195

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	TRASLAVIÑA LEON GINA MARIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0962814711		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/29/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/29/19 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	Av. La alameda	NÚMERO	Solar 6		
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana 139	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Entrando por taller procerauto		
CORREO ELECTRÓNICO	infinegoc@gmail.com	TELEFONO	042609910		
		CELULAR	0969665037		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: TRASLAVIÑA LEON GINA MARIA

Identificación 0962814711

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.