

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSMEDICAL HEALTH SYSTEMS S.A.		0991385703001	77218
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
J. ORRANTIA			AV. JUAN TANCA MARENGO
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL MALL		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	504		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	TORRE A		C.C. MALL DEL SOL
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	mespinel@transmedical.ec		KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	mtaylor@transmedical.ec		CAMINO
SITIO WEB	www.transmedical.ec		PISO 5
			TELEFONO 1
			2082222
			TELEFONO 2
			999528121
			CELULAR
			0985009239
			FAX
			2082222 129

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINEL SCHOTEL MARCOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908729106
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	samborondon	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	KILOMETRO 3	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	conjunto jade	NÚMERO	0999528121
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mespinel@transmedical.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	Departamento 1 b
		TELEFONO	2082222
		CELULAR	099515324

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	SOLORZANO CEDEÑO LUIS AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905366035
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA LOS VERGELES	BARRIO	SUR
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	0985009239
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA	CONJUNTO	Q
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BAR
CORREO ELECTRÓNICO	vbonilla@transmedical.ec	TELEFONO	042082222
		CELULAR	0985009239

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	X	NO

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.