

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	CANTON	PARROQUIA
TRANSMEDICAL HEALTH SYSTEMS S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. JUAN TANCA MARENGO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	J. ORRANTIA		CONJUNTO	C.C. MALL DEL SOL
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL MALL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	504		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TORRE A		CAMINO	PISO 5
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2082222
CORREO ELECTRÓNICO 1	mparedes@transmedical.ec		TELEFONO 2	099528121
CORREO ELECTRÓNICO 2	mtaylor@transmedical.ec		CELULAR	0985009239
SITIO WEB	www.transmedical.ec		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	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	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA	CONJUNTO	Q
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	C
NÚMERO DE OFICINA	20	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BAR
CORREO ELECTRÓNICO	mtaylor@transmedical.ec	TELEFONO	042082222
		CELULAR	0985009239

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	PAREDES ALAVA MANUEL JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918345554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/8/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MUCHO LOTE ^o	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	15	KM	8.5 VIA FC
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRANCISCO ORELLANA
CORREO ELECTRÓNICO	mparedes@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

Nombre: PAREDES ALAVA MANUEL JOSE

Identificación 0918345554

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.