SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/09/2019 CÓDIGO 9CRN4HDC4L

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ECUAFONTES S.A.	0992502789001		126315
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
medikal	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA GARZOTA	AV. AGUSTIN FREIRE YCAZA	101A
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUILLERMO PAREJA ROLANDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC GARZOCENTRO 2000	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL SRI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043703170
CORREO ELECTRÓNICO 1	victorcampoverde@yahoo.com	TELEFONO 2	043703170
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadora@medikal.com.ec	CELULAR	0993088613
SITIO WEB		FAX	046017668

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE ENCALADA VICTOR EMILIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913695870
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	La Garzota	BARRIO	
CALLE	AV. AGUSTIN FREIRE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Guillermo Pareja	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Centro Comercial Garzocentro 200
NÚMERO DE OFICINA	1001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Centro Comercial Garzocentro 200
CORREO ELECTRÓNICO	victorcampoverde@yahoo.com	TELEFONO	043703170
		CELULAR	0993088613

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

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.