REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.127402.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FULLCARE MEDICAL S.A.		RUC 0 9 9 2 5 1 6 9 6 8 0 0 1										EXPEDIENTE 1 1 2 7 4 0 2			
PROVINCIA: GUAYAS	CANTÓN: GUAYAQUIL	CIUDAD: GUAYAQUIL						PARROQUIA: CARBO CONCEPCION							
CALLE: PADRE AGUIRRE						NUMERO: 104				PISO/OFICINA 04 02					
INTERSECCIÓN: MALECON						TELÉFONO 1 0 4 2 3 1 0 7 0 1				TELÉFONO 2 0 4 2 3 0 3 8 3 9					
						FAX									
						EDIFICIO o C. COMERCIAL: EDIFICIO EL FORTIN						CORREO ELECTRÓNICO: Tfcarus1968@plho.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRTAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL						COD. ACT. (CHU 4)

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 4	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: JUAN JOSE BAREK RUZ

Identificación: 0 9 1 0 9 7 0 5 9 9