

50 0287953

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		02	RUC	0992516968001					03	EXPEDIENTE	127402				
FULLCARE MEDICAL															
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD		PARROQUIA									
BUAYAS		BUAYAOUIL		BUAYAOUIL		CAYLBO									
CALLE		NÚMERO		TELÉFONO:											
PADRE AGUIARZ		104		042310701											
				FAX:		042303839									
INTERSECCIÓN		EDIFICIO C. COMERCIAL		PISO, DEPTO., OFICINA											
MALECON SIMON BOLIVAR		EI FORTIN		4E-2											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		CÓD. ACTIV.		EMAIL											
REPRESENTANTE LEGAL		CÉDULA		CARGO											
JUAN JOSE BAREK RUIZ		09109705199		GERENTE											
PERSONAL OCUPADO		AUDITOR EXTERNO		R.N.A.E.											
4															

[illegible]

TOTAL	5.000.00
-------	----------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO			MES		DÍA	
2	0	1	0	8		

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL