

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FLLAMEDICAL INTERNACIONAL CIA. LTDA.		1792368308001	146029
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JULIO MORENO			AV. SEIS DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
TORRE GRAN DERBY PISO 9 OF3			35-102
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
3			JOCKY CLUB
REFERENCIA UBICACIÓN			BLOQUE
JUNTO A MEGAMAXI			KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
		TELEFONO 1	022272040
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022272040
flamedicalinternacional@hotmail.com		CELULAR	0997121413
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	022272040
flamedicalinternacional@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLERENA ALVARADO FRANCISCO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906461082
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAMBORONDON	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SN	BARRIO	CAMINO DEL RIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 27	NÚMERO	SN
BLOQUE	SN	CONJUNTO	CAMINO DEL RIO
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	flamedicalinternacional@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON
		TELEFONO	022272040
		CELULAR	0997121413

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿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.