

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADMINISTRADORA ADGUEVARA C.L.		0992873728001	179183
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY VIEJA			NOVENA OESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
SAN JORGE			105
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ED DELTA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
03			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A LA CAFETERIA DE LA CLINICA KENN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042292783
370		TELEFONO 2	042286640
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0939944262
jrer17@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
joseguevara@interdiagnostico.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUEVARA AGUIRRE JOSE RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902474253
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	5/28/15 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	URBANIZACION VISTA AL RIO	BARRIO	ENTRERIOS
CALLE	BCO PACIFICO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Macrolote 20	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE TEATRO SANCHEZ
CORREO ELECTRÓNICO	joseguevara@porta.blackberry.co	TELEFONO	AGUILAR
	m	CELULAR	042292783
			0999520521

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

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.