

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FISIOCARE S.A.	0993092789001	310057	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL TORNERO		VÍA SAMBORONDON	KILOMETRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDÓN KM 2.5	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIANA QUINTANA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESANDO POR LA CALLE ANEXA A LA VÍA P	CAMINO	VIA SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046003557
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcortez@aimtax.com.ec	TELEFONO 2	046003556
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia.fisiocare@gmail.com	CELULAR	0999821351
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORNEJO FRANCO YAMEL JESSICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914485735
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	ENTRE LAGOS	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	via samborondon km 7.5	CONJUNTO	URBANIZACION ENTRE LAGOS
BLOQUE	Villa # 14	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	Lago2	KM	7.5
CAMINO	VIA SAMBORONDON KM 7.5	REFERENCIA UBICACIÓN	Urbanización entre lagos. Km 7.5 Lago 2 villa 14
CORREO ELECTRÓNICO	yamelcornejo@4vmedical.com	TELEFONO	046003557
		CELULAR	0998442354

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BOCCA PERALTA GUSTAVO WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907597009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/3/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Kennedy Nueva	BARRIO	
CALLE	Armando Pareja Solar	NÚMERO	solar 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	na	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia.fisiocare@gmail.com	TELEFONO	0986866233
		CELULAR	0986866233

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		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: BOCCA PERALTA GUSTAVO WILLIAM
Identificación 0907597009

REPRESENTANTE LEGAL

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.