SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 28/03/2019 CÓDIGO KRYAM9DEU6

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA FISIOAQUA-CEKINE CIA.LTDA.	1792700043001	709192

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Cekine Fisioaqua	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNION NACIONAL	UNION NACIONA	Pasaje Esteban De La Rosa	N45-194

INTERSECCIÓN/MANZANA	Marcos Jofre	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JATIVA GUZMAN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	45194	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a lado Embajad Rumania	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3317534
CORREO ELECTRÓNICO 1	scfisiorehab@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nancy.guzman@cekine.com	CELULAR	0987061739
SITIO WEB	https://cekine.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANJA JARAMILLO SANDRA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707125330
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORIDA	BARRIO	
CALLE	AV. LA FLORIDA	NÚMERO	OE 5-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHAKA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	casa de la Horchata
CORREO ELECTRÓNICO	scfisiorehab@gmail.com	TELEFONO	023302111
		CELULAR	0987061739

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	MORETA NUÑEZ CARLOS WENCESLAO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707607709
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	UNION NACIONAL	BARRIO	
CALLE	ESTEBAN DE LA ROSA	NÚMERO	45 194
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS JOFRE	CONJUNTO	N. A.
BLOQUE	PLANTA BAJA	EDIFICIO/C.C.	JATIVA GUZMAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO EMBAJADA RUMANIA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.moreta@cekine.com	TELEFONO	3317534
		CELULAR	0984259000

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

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: GRANJA JARAMILLO SANDRA CRISTINA
Identificación 1707125330

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA FISIOAQUA-CEKINE CIA.LTDA.	1792700043001	709192

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Cekine Fisioaqua	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNION NACIONAL	UNION NACIONA	Pasaje Esteban De La Rosa	N45-194

INTERSECCIÓN/MANZANA	Marcos Jofre	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JATIVA GUZMAN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	45194	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a lado Embajad Rumania	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3317534
CORREO ELECTRÓNICO 1	scfisiorehab@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nancy.guzman@cekine.com	CELULAR	0987061739
SITIO WEB	https://cekine.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANJA JARAMILLO SANDRA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707125330
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORIDA	BARRIO	
CALLE	AV. LA FLORIDA	NÚMERO	OE 5-57
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHAKA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	casa de la Horchata
CORREO ELECTRÓNICO	scfisiorehab@gmail.com	TELEFONO	023302111
		CELULAR	0987061739

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	MORETA NUÑEZ CARLOS WENCESLAO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707607709
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	UNION NACIONAL	BARRIO	
CALLE	ESTEBAN DE LA ROSA	NÚMERO	45 194
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS JOFRE	CONJUNTO	N. A.
BLOQUE	PLANTA BAJA	EDIFICIO/C.C.	JATIVA GUZMAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO EMBAJADA RUMANIA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.moreta@cekine.com	TELEFONO	3317534
		CELULAR	0984259000

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

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: GRANJA JARAMILLO SANDRA CRISTINA
Identificación 1707125330

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.