

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
3CMEDICALCENTER S.A.		0993194859001	313725	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Salud Más		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Guayaquil		Vieja Kennedy	Victor Hugo Sicouret	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel Angel Alcívar	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	Pluscontic	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Cdla. Guayaquil	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045069052	
CORREO ELECTRÓNICO 1	christiandcarrera@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gersconcamachotorres@hotmail.com	CELULAR	0995140001	
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	CARRERA CABRERA ERICKA LISSETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917666513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	Vista Sol	BARRIO	
CALLE	Via Samborondon	NÚMERO	km 7.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	CONJUNTO	11
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.5
CAMINO	km 7.5 Via Samborondon	REFERENCIA UBICACIÓN	Urbanización siguiente a la Iglesia José María Escriba
CORREO ELECTRÓNICO	erickacarrera@me.com	TELEFONO	043945230
		CELULAR	0985222904

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	CAMACHO TORRES GERSON GILSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926940040
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/23/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Alborada	BARRIO	
CALLE	11va	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	tercera	CONJUNTO	Manzana 17
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	AV. GABRIEL ROLDÓS GARCÉS	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A EMBUTIDOS LA ESPAÑOLA
CORREO ELECTRÓNICO	gersconcamachotorres@hotmail.com	TELEFONO	042506952
		CELULAR	0995140001

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

Nombre: CAMACHO TORRES GERSON GILSON

Identificación 0926940040

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.