

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UPQUALITY S.A.		0992450150001	122564
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NA		FLOR DE BASTION	AV. PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ. 852			SL. 11
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NA			NA
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
NA			6
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A LA IGLESIA VIRGEN DE LA FUENSAN			NA
CASILLERO POSTAL			CAMINO
NA			NA
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
ivonsalud@hotmail.com			042205086
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
doctorluismoreira@hotmail.com			042911023
SITIO WEB			CELULAR
			0991703815
			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	MOREIRA ANZULES LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911054195
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BELO HORIZONTE	BARRIO	CIUDADELA
CALLE	S/N	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE	45	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	24	KM	12
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL HIPERMARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	doctorluismoreira@hotmail.com	TELEFONO	042205988
		CELULAR	0991703352

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	CORTEZ PERALTA DE MOREIRA JULLY MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910826171
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/11/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BELO HORIZONTE	BARRIO	NA
CALLE	S/N	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	doctorluismoreira@hotmail.com	TELEFONO	042205988
		CELULAR	0991703815

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	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.