

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GUAMAN QUINTUNA E HIJOS CIA. LTDA.	0190377695001	142063	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOSPITAL ODONTOLÓGICO GQ	AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL VERGEL	FRENTE A ETAPA	LOS PENSAMIENTOS	1-042
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL DE LAS BODEGAS DE ETAPA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	4097734
CORREO ELECTRÓNICO 1	hospitalodontologico@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987220134
SITIO WEB	www.hospitalodontologico.com.ec	FAX	4096626

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTUNA CORONEL CARLOTA GERMANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101736544
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/11 0.00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GIL RAMIREZ DAVALOS Y AV. ESPAÑA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CASTELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TERMINAL TERRESTRE
CORREO ELECTRÓNICO	germania61@hotmail.com	TELÉFONO	4097158
		CELULAR	0999867624

 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
15 ABR 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: QUINTANA CORONEL CARLOTA GERMANIA

Identificación 0101736544

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.