

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CENTRO QUIRURGICO DAVINCI GUV CIA. LTDA. | | 1792156793001 | 161001 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| ALEMANIA | | BENALCAZAR | PASAJE LOS ANGELES |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| DA VINCI | | | E4-14 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CONJUNTO |
| PB | | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | KM |
| JUNTO A LOS PARQUEADEROS CLINICA PASTEUR | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2906011 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| mayferarias@hotmail.com | | CELULAR | 0987005319 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | 2906011 |
| financiero@centrodavinci.net | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GILBERT OSCAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704121068 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | ATAHUALPA (HABASPAMBA) |
| CALLE | DEL RUISEÑOR | BARRIO | VALLE 2 - 3 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE MARIA VARGAS | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | ogilbert1957.og@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | RESERVORIO CUMBAYA |
| | | TELEFONO | 2892767 |
| | | CELULAR | 0999825390 |

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 | VALLEJO BENALCAZAR NELSON SANTIAGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703343119 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | LOS ANGELES | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 14 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | EDF DAVINCI 5 TO PISO OF 508 |
| CORREO ELECTRÓNICO | financierocqd@gmail.com | TELEFONO | 2906011 |
| | | CELULAR | 0987005319 |

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 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.