



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO PARA EL CORAZON & LA VIDA CENCORAVIDA S.A.	1792197147001	162594	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	EL TELEGRAFO	E7-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULTIMAS NOTICIAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MINISTERIO DE TURISMO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2260479
CORREO ELECTRÓNICO 1	ivanzuleta2001@yahoo.es	TELEFONO 2	3238023
CORREO ELECTRÓNICO 2	lili.galarza@yahoo.es	CELULAR	0998313865
SITIO WEB	www.amcor.com.ec	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	ZULETA VALENCIA IVAN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707443907
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	EL TELEGRAFO	NÚMERO	E7-73
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL PORVENIR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente Ministerio de Turismo
CORREO ELECTRÓNICO	ivanzuleta2001@yahoo.es	TELEFONO	2920845
		CELULAR	0998313865



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZULETA VALENCIA IVAN ANTONIO

Identificación 1707443907

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

