



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
YIPPYHEALTH SERVICES S.A.	1792522706001	180516	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	El Ejido	Luis Saa	118
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Sodiro	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Edificio Daniel Cadena	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	909	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	El ejido	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022907322
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carmenmcasanovao@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998940970
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SERRANO RIVAS MARCO AURELIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	GEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1756457642
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/12/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	ÑAQUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Juan José Villalengua	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Nuñez de Vela	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Drom Plaza
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Frente al IAEN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	marco.serrano@miconsulta.com.ve	<b>TELEFONO</b>	3520354
		<b>CELULAR</b>	0983794988

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASANOVA OROZCO CARMEN MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756304505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	San José	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Transversal e15e	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carmenmcasanovao@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al colegio Tomás Moro
		TELEFONO	023261867
		CELULAR	0998940970

**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: CASANOVA OROZCO CARMEN MARIA  
Identificación 1756304505

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.

