

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAYCENTER S.A.		0992663839001	29805
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDENOR			URDENOR
INTERSECCIÓN/MANZANA 274			II
EDIFICIO/C.C. EMPRESARIAL 2		CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
NÚMERO DE OFICINA 109		BLOQUE	2
REFERENCIA UBICACIÓN A TRES CUADRAS DE TV-CABLE		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 daycenter@outlook.es		TELEFONO 1	043906282
CORREO ELECTRÓNICO 2 karias@daycenter.net		TELEFONO 2	043906282
SITIO WEB www.daycenter.com.ec		CELULAR	0998391688
		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	ARIAS SALAZAR KATHERINE JUSETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309088068
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/18 12:00 AM	CANTON	DAULE
CIUDADELA	VILLA DEL REY	PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CALLE	AV LEON FEBRES CORDERO	BARRIO	REY EDUARDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kattyarias27@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DE PLAZA TÍA A MANO IZQUIERDA
		TELEFONO	0998391687
		CELULAR	0998391687

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

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.