

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE
SOLHIDFER CIA.LTDA.		179255877800	1792558778001		300659
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PROVINCIA		PARROQUIA
		PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
HOSPITALARIA		CDLA.HOSPIT	ALARIA	NICOLAS AGUILERA	OE1-142
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO IBARRA			CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	NA			BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA			KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PUENTE 8 DE LA AUTOPIS RUMINAHUI SENTIDO VALLE - QUITO		A GENERA	^L CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA NA			ELEFONO 1	022341112
CORREO ELECTRÓNICO 1	tatiana_torres_q@hotmai	tatiana_torres_q@hotmail.com		ELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ptorresq1@hotmail.com		CELULAR		0998920355
SITIO WEB	SITIO WEB			AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA		(CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL C	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR				
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES QUIS	SHPE SANTIAGO	E SANTIAGO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE	IDENTIFICACIÓI	N 1717421414
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		ERAL	PROVINCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/4/15 12:00 AN			CANTO	N	QUITO
		2:00 AM		QUIA	CONOCOTO
CIUDADELA HOSPITALARIA		A	BARRIO		CDLA.HOSPITALARIA
CALLE JUAN LAVALLE			NÚMERO		N549
INTERSECCIÓN/MANZANA NICOLAS AGUIL			CONJUNTO		NA
BLOQUE NA			EDIFICIO/C.C.		NA
NÚMERO DE OFICINA	NA		KM		NA
CAMINO NA			REFERENCIA UBICACIO		ว์N A 50 METROS DE
CORREO ELECTRÓNICO tatiana.torres@		publicis.com.ec	TELEFONO		SUPERMERCADOS EL 022341112
			CELUL		0969095282

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	TORRES QUISHPE PABLO JOSE	=		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716620057	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/15 12:00 AW	PARROQUIA	CONOCOTO	
CIUDADELA	HOSPITALARIA	BARRIO	CDLA.HOSPITALARIA	
CALLE	JUAN LAVALLE	NÚMERO	N549	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NICOLAS AGUILERA	CONJUNTO	NA	
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA	
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA	
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS A LA DERECHA DE LAS CANCHAS	
CORREO ELECTRÓNICO	tatiana.torres@publicis.com.ec	TELEFONO	D22841118@L DE LA LIGA	
		CELULAR	BARBIAL HOSPITALARIA	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: TORRES QUISHPE SANTIAGO DAVID

Identificación 1717421414

REPRESENTANTE LEGAL

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.