

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DENTALRED CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO CIA.LTDA.		2390023025001	302836
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
SANTA MARTHA SECTOR 2		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		COOPERATIVA SANTA MARTHA	AV. JACINTO CORTEZ
ADALBERTO ORTIZ			235
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	1
JUNTO AL POLLO EJECUTIVO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022974095
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
dentalred1@hotmail.com		CELULAR	0989083574
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
willyreyv@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		RUIZ MORALES WILLIANS MANUEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
CONJUNTA			1711994382
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
PRESIDENTE		CANTON	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	QUITO
11/11/15 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	GUAMANI
GUAMANI		NÚMERO	0
CALLE		CONJUNTO	
leonidas dubbles		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	10
RIO DORADO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESQ. BANCO DE PICHINCHA
BLOQUE		TELEFONO	022974095
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	0981288377
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
willyreyv@hotmail.com			

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	UVIDIA GRIJALVA NELLY SILVANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721504502
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/15 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	COOPERATIVA SANTA MARTHA	BARRIO	COOPERATIVA SANTA
CALLE	jacinto cortez	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	adalberto ortiz	CONJUNTO	COOPERATIVA SANTA
BLOQUE	SECTOR 2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10
CAMINO	JACINTO CORTEZ	REFERENCIA UBICACIÓN	AGENCIA CNT
CORREO ELECTRÓNICO	nsil-25@hotmail.com	TELEFONO	022345621
		CELULAR	0985642451

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

Nombre: RUIZ MORALES WILLIAMS MANUEL

Identificación 1711994382

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: UVIDIA GRIJALVA NELLY SILVANA

Identificación 1721504502

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.