

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	SANTO DOMINGO DE LOS	<b>CANTON</b>	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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

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 WILLIANS 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.