

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DRA MATILDE HIDALGO CCPDMH C.L.	1792696275001	304852	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTÓN</b>	<b>PARROQUIA</b>
CENTRO DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DRA MATILDE HIDALGO	PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
QUITUMBE	AV. CONDOR ÑAN	avenida teniente hugo ortiz	OE1-303
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ALADO DEL RESTAURANTE CHIFA OCEANO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2739607
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ccpdrmh@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	3073234
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	alamores@sbgecuador.com	<b>CELULAR</b>	0995372336
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTÓN	QUITO
PICHINCHA		

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PAZ RAMOS MARIA PIEDAD		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0601735681
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/31/17 12:00 AM	<b>CANTÓN</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	PUEBLO UNIDO	<b>BARRIO</b>	PUEBLO UNIDO
<b>CALLE</b>	A	<b>NÚMERO</b>	35-193
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	B	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA AL PUENTE PEATONAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	nellypazramos2012@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2739607
		<b>CELULAR</b>	0995372336

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	ORDÓÑEZ ACIFUELA ANGELICA ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723725527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA LIBERTAD	BARRIO	BALCON QUITEÑO
CALLE	VIA CRUZ LOMA	NÚMERO	OE12-175
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ITURRALDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	via cruz loma	REFERENCIA UBICACIÓN	los tanques de agua potable emop
CORREO ELECTRÓNICO	ccpdrmh@hotmail.com	TELEFONO	3172512
		CELULAR	0984531076

## 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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PAZ RAMOS MARIA PIEDAD  
 Identificación 0601735681

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.