

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SMILEUP CIA.LTDA.		1792745276001	306447
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	N34-328
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SMERALD	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TRIBUNA DE LOS SHYRIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023332760
CORREO ELECTRÓNICO 1	informacion@smileupecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vanesa_vallejo_garces@hotmail.com	CELULAR	0995604015
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ VELASTEGUI JORGE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712161791
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PEDREGAL 2	BARRIO	
CALLE	EL PEDREGAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO H DE GIRON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO	fernandov12@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR LAS CANCHAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL
CORREO ELECTRÓNICO	fernandov12@hotmail.com	TELEFONO	022430360
		CELULAR	0998002209

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	VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716181712
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URBANIZACION PEDREGAL 2	BARRIO	
CALLE	EL PEDREGAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO H DE GIRON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO	karinavasquez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR LAS CANCHAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL
CORREO ELECTRÓNICO	karinavasquezv@hotmail.com	TELEFONO	022430360
		CELULAR	0998333931

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.