

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VENTAS PLUS DISTRIBUCIONES DISTRIVPLUS C.A.		1792987334001	314004
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VENTAS PLUS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CONOCOTO		COOP SERVIDORES DE LA SALUD	MIGUEL DE SANTIAGO Y CARLOS SAMANIEGO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE 4	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		1	249
NÚMERO DE OFICINA		1	NO
REFERENCIA UBICACIÓN		PUENTE 5 AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI COOP SERVIDORES DE SALUD	NO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		kpz@b@hotmail.com	023199380
CORREO ELECTRÓNICO 2		comerciojp@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	ZAMBRANO BUENDIA KAREN PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308594678
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	CONOCOTO	BARRIO	CONOCOTO
CALLE	MIGUEL DE SANTIAGO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 4	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	URB VISTA HERMOSA 00
CORREO ELECTRÓNICO	kpz@b@hotmail.com	TELEFONO	023199380
		CELULAR	0991933710

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	ORDOÑEZ OLALLA MARGARITA GIOCONDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710018985
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	1	BARRIO	PONCIANO ALTO
CALLE	PONCIANO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOISES LUNA ANDRADE	CONJUNTO	VISTA HERMOSA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	AV SIMON BOLIVAR Y JAVIER LOYO
CORREO ELECTRÓNICO	kpzbt@hotmail.com	TELEFONO	023406245
		CELULAR	0990165193

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ZAMBRANO BUENDIA KAREN PAOLA  
Identificación 1308594678

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.