

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		/ .5 . 6 /			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
HEALTH EDUCATION FOR EQUITY HEFE S.A.		1793055486001	;	317150	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			DE LOS PERALES	E14-104	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO NICOLE II		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	DEP 3		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL COLEGIO N	MARISTA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022404267	
CORREO ELECTRÓNICO 1	malenapv@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mandrade2306@hotmail.	com	CELULAR	0998112386	
SITIO WEB		FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO VIVA	AR MARIA ELENA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1710741479	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	DE LOS PERA	LES	NÚMERO	E14-104	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALF	ARO	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	NICOLE II	
NÚMERO DE OFICINA	3e2		KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	N CERCA DEL COLEGIO	
CORREO ELECTRÓNICO	malenapv@hot	mail.com	TELEFONO	022448184	

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.

**CELULAR** 

0998112386



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	URRUTY PABLO ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AAF425795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/17/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/20 12:00 AWI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LOS LAURELES
CALLE	DE LOS PERALES	NÚMERO	E14-104
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	NICOLE II
NÚMERO DE OFICINA	3E2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COLEGIO MARISTA
CORREO ELECTRÓNICO	urrutyp@hefe.online	TELEFONO	0998641747
		CELULAR	0998641747

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: PAZMIÑO VIVAR MARIA ELENA

Identificación 1710741479

REPRESENTANTE LEGAL