

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INVERANDES SA		0990694400001	41479	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY			URB ESTANCIAS DEL RIO	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OF TALMOCLINICA NAVARRETE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	6077	TELEFONO 1	042202023	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sandronavas@morondavasa.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@morondavasa.com	CELULAR	0979983786	
SITIO WEB		FAX	04202602	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVAS GIANGRANDE GABRIEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908268543
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	KENNEDY
CALLE	AV. FRANCISCO BOLOÑA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 4TA Y 5TA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL POLICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	sandronavas@gmail.com	TELEFONO	042290160
		CELULAR	0999511100

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	RHOR ALARCON STEPHANIE CHRISTIANNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909529224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CDLA.KENNEDY AV.FCO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLOÑA 517 Y LA 4TA.PISO 2	NÚMERO	517
BLOQUE	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	P.B	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	stephaniedenavas@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE 042290160
		TELEFONO	
		CELULAR	0999511100

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

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.