

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS							
PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			EXPEDIENTE				
	1792604982001		703865				
	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
	PICHINCHA	QUITO					
	BARRIO	CALLE	NÚMERO				
	GONZÁLEZ SUÁ	REZ ALEMANIA	N32-12				
MARIANA DE JESUS		CONJUNTO					
		BLOQUE					
DIAGONAL A LA EMPRESA DE AGUA POTABLE							
			022558479				
contabilidadquito@ortopedicosfuturo.com			022553499				
violeta.ortiz@ortopedicosfuturo.com			0998125978				
www.ortopedicosfuturo.com		FAX	022553499				
ICILIO LEGAL							
PICHINCHA		CANTON	QUITO				
O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	PODERADO					
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL							
	MOLINA JUAN PABLO)					
PASAPORTE	1	No. DE IDENTIFICAC	IÓN PE106427				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA				
DIRECTOR ADM SUBROGANTE	IINISTRATIVO F	PROVINCIA	PICHINCHA				
7/14/16 12:00 /	AM (CANTON	QUITO				
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	QUITO				
	E	BARRIO					
AV. MARIANA	DE JESUS 1	NÚMERO	812				
ALEMANIA	(CONJUNTO					
	PAÑÍA SOCIAL MARIANA DE JESUS DIAGONAL A LA EMPRE contabilidadquito@ortope violeta.ortiz@ortopedicos www.ortopedicosfuturo.co CILIO LEGAL PICHINCHA PERSONA NA ECHEVERRI N PASAPORTE N LEGAL INDIVIDUAL DIRECTOR ADM SUBROGANTE 7/14/16 12:00 A AV. MARIANA	PAÑÍA SOCIAL RUC 1792604982001 PROVINCIA PICHINCHA BARRIO GONZÁLEZ SUÁI MARIANA DE JESUS DIAGONAL A LA EMPRESA DE AGUA POTA contabilidadquito@ortopedicosfuturo.com violeta.ortiz@ortopedicosfuturo.com www.ortopedicosfuturo.com CILIO LEGAL PICHINCHA D DEL REPRESENTANTE LEGAL O A PERSONA NATURAL ECHEVERRI MOLINA JUAN PABLO PASAPORTE N LEGAL INDIVIDUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUBROGANTE 7/14/16 12:00 AM ETRO AV. MARIANA DE JESUS	PAÑÍA SOCIAL RUC 1792604982001 PROVINCIA CANTON PICHINCHA QUITO BARRIO CALLE GONZÁLEZ SUÁREZ ALEMANIA MARIANA DE JESUS CONJUNTO BLOQUE KM DIAGONAL A LA EMPRESA DE AGUA POTABLE CAMINO TELEFONO 1 TELEFONO 1 TELEFONO 2 Violeta.ortiz@ortopedicosfuturo.com TELEFONO 2 Violeta.ortiz@ortopedicosfuturo.com FAX CILIO LEGAL PICHINCHA CANTON DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO PERSONA NATURAL ECHEVERRI MOLINA JUAN PABLO PASAPORTE NO. DE IDENTIFICAC N LEGAL INDIVIDUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUBROGANTE T/14/16 12:00 AM BARRIO AV. MARIANA DE JESUS NÚMERO				

CELULAR 0996801201

sandram@ortopedicosfuturo.com

EDIFICIO/C.C.

TELEFONO

KM

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.

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA EMPRESA DE

AGUA POTABLE

022558479

BLOQUE

CAMINO

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ ESCOBAR SANDRA PATRICIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724318322		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/0/17 10:00 AM	CANTON	QUITO		
IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 6/8/17 12:00 AM IERCANTIL		PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	IÑAQUITO		
CALLE	JUAN DIAZ	NÚMERO	32		
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO MURIEL	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA UNIVERSIDAD DOS		
CORREO ELECTRÓNICO	sandra.munoz@ortopedicosfuturo.com	TELEFONO	023310132		
	COIII	CELULAR	0999492891		

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	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.