

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NHD SALUD Y BIENESTAR S.A.		1792618681001	704674
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LA NIÑA		BATAN	6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
MULTICENTRO		BLOQUE	26-169
NÚMERO DE OFICINA		KM	
23			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A LA PARADA DE ECOVIA ORELLANA		TELEFONO 1	2550955
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2556284
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0995665877
contabilidad@dlipsa.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
dmoncayo@nh-one.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCAYO ABAD DINA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102087236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	6 DE DICIEMBRE	BARRIO	BENALCAZAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA NIÑA	NÚMERO	N 26-169
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	MULTICENTRO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dinamoncayo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA DEL ECOVIA ORELLANA
		TELEFONO	2550955
		CELULAR	0999566658

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	DAVALOS OVIEDO EDWIN JOHNNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704432028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE CORPORATIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	CAMPO ALEGRE	BARRIO	CAMPO ALEGRE
CALLE	AV 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEDROS	CONJUNTO	MIRAVALLE 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PROMOFICO
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CENTRO COLISIONES MAZDA
CORREO ELECTRÓNICO	johnnydavaloso@gmail.com	TELEFONO	022924297
		CELULAR	0999000005

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

Nombre: MONCAYO ABAD DINA BEATRIZ

Identificación 0102087236

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.