

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO ODONTOLÓGICO MUÑOZ & TINAJERO CEOD CIA.LTDA.		1792640075001	705812
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MARIANA DE JESUS		LA GRANJA	PASAJE VÍA ZARAGOZA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
CONCEBIR		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
201		CAMINO	N31-310
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2250410
FRENTE AL PARQUE DE LA MUJER		TELEFONO 2	2250410
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0992786012
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
contaodonto@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mariofmm@uio.satnet.net			
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	CAMACHO FRIAS LIGIA ADELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800275735
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	LEONARDO DAVINCHI	BARRIO	LA PRIMAVERA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL ANGEL	NÚMERO	304
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	VILLA MAGNA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	administracion@odontosaludec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA IGLESIA LA PRIMAVERA
		TELEFONO	2250410
		CELULAR	0998220867

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	MUÑOZ MERA MARIO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707314520
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA PRIMAVERA II	BARRIO	ZARAGOZA
CALLE	PASAJE 2	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIACHUELOS	CONJUNTO	ZARAGOZA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	18	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA PRIMAVERA II
CORREO ELECTRÓNICO	odosalud@uio.satnet.net	TELEFONO	6008727
		CELULAR	0998220850

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: MUÑOZ MERA MARIO FRANCISCO

Identificación 1707314520

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.