

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS GENERAL Y ESPECIALIZADA SOGE S.A.	1792701910001	709266	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DENTAL AMÉRICA BC	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	AMERICA	BOGOTA	OE3-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL COLEGIO SIMON BOLIVAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2555762
CORREO ELECTRÓNICO 1	dentalamericabc@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jguajan@hotmail.com	CELULAR	0996678446
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAJAN CABASCANGO JESUS ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1003218458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	VICENTINA	BARRIO	VICENTINA
CALLE	ADOLFO DE VALDES	NÚMERO	N12-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	IBERIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE COMIDAS LA FLORESTA
CORREO ELECTRÓNICO	jguajanjuyanis@gmail.com	TELEFONO	022555762
		CELULAR	0996678976

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	CUMBA DE LA CRUZ BETHY AZUCENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719052878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	san juan	BARRIO	san juan
CALLE	Bogota	NÚMERO	0e3-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	America	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tras la caja del seguro del iess
CORREO ELECTRÓNICO	bethycumba@hotmail.com	TELEFONO	022555762
		CELULAR	0996921173

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: CUMBA DE LA CRUZ BETHY AZUCENA

Identificación 1719052878

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.