

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
BESTCARE-EC S.A.		1792816734001	I	715190
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LOS SHYRIS	N36-188
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SHYRIS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200m de Quicentro		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	23931260
CORREO ELECTRÓNICO 1	ameza@bestcarelatam.co	m	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hinojosa.yolanda.mg@gma	ail.com	CELULAR	0998237940
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAGO MARINHO	O GASTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE		No. DE IDENTIFICACIÓN	D046166
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/20/18 12:00 AI		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3/20/16 12:00 AI	VI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	SHYRIS		NÚMERO	N36-188
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNI	DAS	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	glago@bestcare	latam.com	TELEFONO	023931260

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.

**CELULAR** 

0998237940



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIP	O DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
API	ELLIDOS Y NOMBRES	MEZA HINOJOSA ANDREA GAB	RIELA	
TIP	O DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715733604
TIP	O DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CA	RGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FEC	CHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/9/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
	MBRAMIENTO EN EL REGISTRO RCANTIL	2/9/10 12:00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIL	JDADELA		BARRIO	
CA	LLE	SHYRIS	NÚMERO	N36-188
INT	ERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
BL	OQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚ	MERO DE OFICINA		KM	
CA	MINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado okidoki
CO	RREO ELECTRÓNICO	ameza@bestcarelatam.com	TELEFONO	023931260
			CELULAR	0998237940

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X					

Nombre: MEZA HINOJOSA ANDREA GABRIELA

Identificación 1715733604

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.