

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NIVELNETS DEL ECUADOR CIA.LTDA.	0993109401001	717568	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
via samborondón		E-49	km 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	avenida los arcos	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	XIMA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	317	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	clinica kennedy sambo	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2514370
CORREO ELECTRÓNICO 1	hfalcones@hotmail.com	TELEFONO 2	2514370
CORREO ELECTRÓNICO 2	barbara.gonzalez@solutinteg.net	CELULAR	0994017837
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	UGARTE VERA MONICA MARCELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907457220
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDÓN	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av Los Arcos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Xima
NÚMERO DE OFICINA	317	KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	clinica kennedy sambo
CORREO ELECTRÓNICO	mugarte7@hotmail.com	TELEFONO	5091991
		CELULAR	0999627732

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	FALCONES ALCIVAR HUGO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911364909
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av Los Arcos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Xima
NÚMERO DE OFICINA	317	KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	clinica kennedy sambo
CORREO ELECTRÓNICO	hfalcones@hotmail.com	TELEFONO	5091991
		CELULAR	0994017837

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: FALCONES ALCIVAR HUGO DANIEL
 Identificación 0911364909

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.