

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SILHOUETTE CENTRO DE APOYO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO CIA.LTDA.		1792908469001	719743	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EL BATAN		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	CATALINA ALDAZ	N34-135
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CATALINA PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PANADERIA SUIZA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026019042	
CORREO ELECTRÓNICO 1	silhouette.pacientes@gmail.com	TELEFONO 2	0989383650	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@silhouette.ec	CELULAR	0989383650	
SITIO WEB	www.silhouette.com	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	AYALA TIPANTUÑA EDWIN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716626435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/14/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CONCEPCION	BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	CARLOS QUINTO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO	HEROES DEL GENEPA
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	ETZA 502
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INSTITUTO ESPACIAL ECUATORIANO
CORREO ELECTRÓNICO	nandoedwin2213@gmail.com	TELEFONO	0989383650
		CELULAR	0989383650

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	AYALA TIPANTUÑA GEOVANNY MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714253489
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/14/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	IESFUT	BARRIO	EL PINTADO
CALLE	CIUDADELA IESFUT	NÚMERO	S14-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUICHUAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LAVADORA DE AUTOS
CORREO ELECTRÓNICO	geovannymauricio_100@hotmail.com	TELÉFONO	0959543393
		CELULAR	0959543393

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: AYALA TIPANTUÑA EDWIN FERNANDO
Identificación 1716626435

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.