SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 18/04/2019 CÓDIGO UUSWEAB7F7

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COLTUR ECUATORIANA DE TURISMO QUITO C LTDA	1790236919001		12674
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	LA CAROLINA	AV. ATAHUALPA	E1-131

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO ATAHUALPA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARQUE EL FLORON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	2771	TELEFONO 1	3959970
CORREO ELECTRÓNICO 1	elenitahelen1@hotmail.com	TELEFONO 2	3959971
CORREO ELECTRÓNICO 2	colturquito@outlook.com	CELULAR	0999440200
SITIO WEB	coltur.com	FAX	3959970

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ILLINGWORTH CARRASCO LIA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800857722
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	3015
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO AROSEMENA TOLA	CONJUNTO	
BLOQUE	Piso 8	EDIFICIO/C.C.	CRUZ DEL ESTE
NÚMERO DE OFICINA	pis8	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA PARQUE COSTA RICA
CORREO ELECTRÓNICO	lmic32@hotmail.com	TELEFONO	02269425
		CELULAR	0999440100

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	PROAÑO, MORENO, GALARZA GUIVERNAU ABOGADOS CIA. LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792284414001

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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

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.