

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SOUTH AMERICAN PIPESERVICIOS DEL ECUADOR S.A.		1792302153001	136779	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
SOUTH AMERICAN PIPESERVICIOS DEL ECUADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
QUITO		LA CAROLINA	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	N35-146
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SUECIA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PRISMA NORTE	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	41	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO MINISTERIO SALUD	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022266646	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gerencia@saps-ec.com	<b>TELEFONO 2</b>	022266865	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	diana_flores@saps-ec.com	<b>CELULAR</b>	0994189685	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PEREZ HERRERA JUAN CAMILO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	AS643224
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/26/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	QUITO	<b>BARRIO</b>	SAN CARLOS
<b>CALLE</b>	EMPERADOR CARLOS QUINTO	<b>NÚMERO</b>	OE6-161 3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JULIO LARREA	<b>CONJUNTO</b>	SAN PEDRO CLAVER
<b>BLOQUE</b>	C1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	2 CUADRAS MAS ARRIBA DE LA MACHALA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gerencia@saps-ec.com	<b>TELEFONO</b>	2266646
		<b>CELULAR</b>	0994189685

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

Nombre: PEREZ HERRERA JUAN CAMILO

Identificación AS643224

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.