

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DEVSUSOFTWARE CIA. LTDA.		1792314925001	137851	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PRADERA	AV REPUBLICA	E7-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARTIN CARRION	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TITANIUM PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	305	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIF MOVISTAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22469979	
CORREO ELECTRÓNICO 1	csalazar@devsu.com	TELEFONO 2	022469979	
CORREO ELECTRÓNICO 2	bmoncayo@devsu.com	CELULAR	0992917160	
SITIO WEB	www.devsu.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	SALAZAR VILLACIS CESAR GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716314552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	Alonso de Torres	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Pita	CONJUNTO	Tierra Alta
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	Tierra Alta
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE HOME VEGA
CORREO ELECTRÓNICO	csalazar@devsu.com	TELEFONO	023824521
		CELULAR	0992917160

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	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

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.