

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLUCIONES DE NEGOCIOS PROGRESCONSULT CÍA. LTDA.		1191741532001	139877	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRAL		CENTRAL	BOLIVAR	10-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL RIOFRIO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA CASONA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	204		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA DE SANTO DO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072565744
CORREO ELECTRÓNICO 1	Ivanegasquiroz@gmail.com		TELEFONO 2	072584250
CORREO ELECTRÓNICO 2	Ivanegasquiroz@gmail.com		CELULAR	099572026
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA CASTILLO NORMA MARICELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104346885
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	CENTRAL	BARRIO	CENTRAL
CALLE	MIGUEL RIOFRIO	NÚMERO	11-365
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA CASONA
NÚMERO DE OFICINA	204	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA DE SANTO DOMINGO
CORREO ELECTRÓNICO	fundpanel@hotmail.com	TELEFONO	072584250
		CELULAR	0995720206

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.