

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLUCIONES ESTRATEGICAS EMPRESARIALES SOLEC CIA. LTDA.		1792325277001	140269	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLEC CÍA. LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RUMIPAMBA	AV. AMÉRICA	N34-437
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERACRUZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	JATIVA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	204	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESTACIÓN DEL METRO LA MAÑOSC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	EC170147	TELEFONO 1	023316813	
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesoria@solececuador.com	TELEFONO 2	023320003	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gnieto@solececuador.com	CELULAR	0987377258	
SITIO WEB	www.solececuador.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	QUINCHIMBA FIALLOS GABRIELA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717302846
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CHORRERA	BARRIO	TOCTIUOCO
CALLE	FERNANDEZ DE VELASCO	NÚMERO	16-303
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE N5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CANCHA LIGA LA CHORRERA
CORREO ELECTRÓNICO	gabyalexa@liguista.com	TELEFONO	022287308
		CELULAR	0996765556

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	X	NO	
¿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.