SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 02/04/2014 CÓDIGO 0000094559

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CATALINA DARQUEA ENTREGA SEGURA CIA. LTDA.	1792337933001		141929
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CATALINA DARQUEA ENTREGA SEGURA	PICHINCHA	QUITO	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FATIMA	AV. ELOY ALFARO	E6-37
INTERSECCIÓN/MANZANA DE LOS HELECHOS		CONJUNTO	URB. RON MUÑOZ
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE IGLESIA Y HOSPITAL SAN JOSE OBRERO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5123497
CORREO ELECTRÓNICO 1 kathyd24@hotmail.com		TELEFONO 2	0983511898
CORREO ELECTRÓNICO 2 nathybarba@hotmail.com		CELULAR	0995491101
SITIO WEB		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	DARQUEA POLANCO CATALINA DE LAS MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710490150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA		BARRIO	FATIMA 2
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	E6-37
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS HELECHOS	CONJUNTO	URB. RON MUÑOZ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IGLESIA Y HOSPITAL SAN JOSE OBRERO
CORREO ELECTRÓNICO	kathyd24@hotmail.com	TELEFONO	5123497
		CELULAR	0995491101

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 02/04/2014 CÓDIGO 0000094559

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DARQUEA POLANCO CATALINA DE LAS MERCEDES
Identificación 1710490150

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.