

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
QUANTUMBIT S.A.		0992745304001	144145	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
N/A		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA		N/A	BÁLSAMOS SUR	312
INTERSECCIÓN/MANZANA	TODOS LOS SANTOS		CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A		BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	312		KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DETRÁS DE LA IGLESIA LA RE		CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A		TELEFONO 1	042881112
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@qbit.com.ec		TELEFONO 2	042885970
CORREO ELECTRÓNICO 2	walter.romero@qbit.com.ec		CELULAR	0939905248
SITIO WEB	www.qbit.com.ec		FAX	042881112

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIVAS HILBRON JUAN JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912210408
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/16 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	entre 6ta y 7ma	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	77
CAMINO	Callejón Baquerizo	REFERENCIA UBICACIÓN	Lomas de Urdesa
CORREO ELECTRÓNICO	juanjose.vivas@qbit.com.ec	TELEFONO	042991384
		CELULAR	0992162997

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

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.