

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MINGA TECNOLOGIA MINGATECH S.A.		1792368898001	146318
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA MARISCAL			ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMAZONAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		ORELLANA 500	E4-430
NÚMERO DE OFICINA		P 2	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL HOTEL MARRIOT	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		pduarte@yapa.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		cgonzalez@yapa.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			2230159
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999806112
			FAX
			2524791

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUARTE CEDEÑO PAOLA MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712651510
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CONDADO ALTO	BARRIO	
CALLE	RIO PUCUNO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y JUAN PROCEL	CONJUNTO	TERRAZAS DEL CONDADO 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MECANICA DE LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	nchamba@yapa.com	TELEFONO	02499659
		CELULAR	0991972558

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.