

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BLUEFROG SOLUCIONES S.A.		1792378346001	147429
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. ELOY ALFARO		LA CAROLINA	CHECOSLOVAQUIA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CUARZO		BLOQUE	E10-195
NÚMERO DE OFICINA		KM	
502		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	026037651
DIAGONAL A SEGUROS EQUINOCCIAL		TELEFONO 2	026037652
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0987049767
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
diego.pullas@bluefrog-ec.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
facturacion@bluefrog-ec.com			
SITIO WEB			
www.bluefrog-ec.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PULLAS AGUILAR DIEGO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401440391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	AV. 10 DE AGOSTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	SN
BLOQUE	A	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRES DORAL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	diegopullas@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE RUMIPAMBA Y MARIANA DE JESUS
		TELEFONO	023319486
		CELULAR	0991065216

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 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.