

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONTASERVIS CIA. LTDA.		1792391105001	149364
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
CONTASERVIS CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COTOCOLLAO		COTOCOLLAO	OE3E N67-31 N67 DE LOS CIRUELOS OE5-324
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CIRUELOS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	4		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CONJUNTO VILLAURBANA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	023465116
CORREO ELECTRÓNICO 1	xime_jurado@hotmail.com	TELÉFONO 2	022593283
CORREO ELECTRÓNICO 2	styjurado@hotmail.es	CELULAR	0999240462
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	JURADO LLANO BYRON SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719367268
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	COTOCOLLAO	BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	JUAN DOMINGO	NÚMERO	n64-91
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN FIGUEROA	CONJUNTO	VILLAS AMAZONAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRADAS HACIA ARRIBA DEL COLEGIO PAULO VI
CORREO ELECTRÓNICO	styjurado@hotmail.es	TELÉFONO	022534461
		CELULAR	0995293521

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
ES EMPRESA FAMILIAR	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.