

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ATENEOLLOJA CIA. LTDA.		1191745988001	149426
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ATENEO		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
Centro		SIMÓN BOLÍVAR	5-43
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON E IMBABURA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ATENEOLLOJA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CORREO EN LA SUCRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	1101-19	TELEFONO 1	072564262
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@ateneolloja.edu.ec	TELEFONO 2	072578404
CORREO ELECTRÓNICO 2	rectorado@ateneolloja.edu.ec	CELULAR	0987622011
SITIO WEB	www.ateneolloja.edu.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAJALA MACAS MIRIAM ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103556146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MANUEL CARRIÓN PINZANO	NÚMERO	0565
INTERSECCIÓN/MANZANA	PROLONGACIÓN BOLIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE	BAILÓN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A SANTIAGO MOTORS
CORREO ELECTRÓNICO	maguajala@gmail.com	TELEFONO	072576716
		CELULAR	0995965954

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

Nombre: GUAJALA MACAS MIRIAM ALEXANDRA

Identificación 1103556146

REPRESENTANTE LEGAL

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.