

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DETECTA SERVICIOS EMPRESARIALES INTEGRALES CIA. LTDA | | 1791894502001 | 150332 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| kennedy | | BARRIO | CALLE |
| | | KENNEDY | MANUEL CABEZA DE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | PARROQUIA |
| AV. LOS PINOS | | BLOQUE | KENNEDY |
| EDIFICIO/C.C. | | KM | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | CAMINO | |
| PB | | TELEFONO 1 | 022415603 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TELEFONO 2 | |
| CUARTEL RUMIÑAHUI | | CELULAR | 0992549319 |
| CASILLERO POSTAL | | FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| ivonedlt@detectaec.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| administracion@detectaec.com | | | |
| SITIO WEB | | | |
| www.detectaec.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 | CALDERON VILLACIS CARLOS IVAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708475098 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/22/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | 1708475098 | PARROQUIA | PONCEANO |
| CALLE | JUAN DE GUADALUPE | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE 2A | NÚMERO | N7415 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | ivonedlt@detectaec.com | REFERENCIA UBICACIÓN | COLEGIO ALBORADA |
| | | TELEFONO | 022482731 |
| | | CELULAR | 0992549319 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.