

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA SCOLASTICOMP CIA. LTDA.		1791944100001	152037
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN JUAN ALTO	DE LAS RIELES
			NÚMERO
			507
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SIMON BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TERRANOVA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023465000
CORREO ELECTRÓNICO 1	tvillarruel@colegioterranova.edu.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tvillarruel@colegioterranova.edu.ec	CELULAR	0984678762
SITIO WEB	www.colegioterranova.edu.ec	FAX	023564001

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO TORRES HECTOR ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801099852
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	AUQUICHICO	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	De las Bugambillas	NÚMERO	51
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ruta Viva	CONJUNTO	
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	Ruta Viva	REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	enaranjo@grupocontext.com	TELEFONO	022042332
		CELULAR	0992935327

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.