

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROMETHEUS S.A.		1792025737001	155201	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AMAGASI		AMAGASI DEL INCA	DE LOS GUAYACANES	N52-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS ORQUIDEAS		CONJUNTO	COLINAS DE AMAGASI
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	CASA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EMBAJADA AMERICANA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022898966
CORREO ELECTRÓNICO 1	monica.orozco@prometheus.uno		TELEFONO 2	022898067
CORREO ELECTRÓNICO 2	mony_orozco@hotmail.com		CELULAR	0989328822
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	OROZCO MOLINA MONICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600321135
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	miravalle 2	BARRIO	Miravalle 2
CALLE	FRA ANGELICO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel Angel	CONJUNTO	Miravalle 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca puente Miravalle 3
CORREO ELECTRÓNICO	monica.orozco@prometheus.uno	TELEFONO	2898966
		CELULAR	0995515927

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

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.