

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE	
SAPPHIRA S.A. PLANIFICACION , FISCALIZACION Y CONSTRUCCION		1792112257001			159005	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	NCIA CANTO		PARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
MITAD DEL MUNDO		SAN ANTONIO DI PICHINCA	DE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	KM 10 1/2	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EQUINOCCIO	TIOTIINOA		CONJUNTO	CIUDAD DEL SOL 1	
EDIFICIO/C.C.	URB. SOL 1 LOCAL 4			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ENTRAD	A LA PAMPA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TI	ELEFONO 1	02343479	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ycano@netlife.ec		TI	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	departamento_financiero@	sapphira.com.ec	С	ELULAR	0989511042	
SITIO WEB	SAPPHIRA.COM.EC		F	ΑX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O A	PODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	LLIDOS Y NOMBRES BALDEON CARF		0			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI		1711499671	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		RAL F	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/14/14 12:00 AN		. C	CANTO	N	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 3/14/14 12:00 AN	F	PARROQUIA		SAN ANTONIO	
CIUDADELA VILLA NAVARE		A E	BARRIO		VILLA NAVARRA	

REFERENCIA UBICACIÓN URBANIZACION LA PAMPA **CAMINO** CORREO ELECTRÓNICO

MANUEL CORDOVA GALARZA

VILLA NAVARRA

94

dario.baldeon@gmail.com **TELEFONO** 022494736

NÚMERO

KM

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

CELULAR 0989511104

VILLA NAVARRA

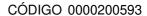
CALLE

BLOQUE

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.