

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FOR	MULARIO I	DE ACTUALI	ZACION D	DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
COMSUPPLIES S.A.			1792125375001			159396		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	С	ANTON	PAR	ROQUIA	
			PICHINCHA	Ql	UITO			
CIUDADELA			BARRIO	C	ALLE	NÚM	IERO	
LA MARISCAL			LA MARISCAL	FC	OCH	458		
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 6 DE DICIEMBRE				С	ONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL	PANADERIA A	MBATO CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		EFONO 1	022521504		
CORREO ELECTRÓNICO 1	elizabeth.na	rvaez@comsup	oplies.com.ec	TELEFONO 2		022500292		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contable@jp	olconsulauditore	es.com	CELULAR		0979652334		
SITIO WEB	www.comsu	pplies.com.ec		FAX		026005471		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	AL						
PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA			CANTON			QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REP	RESENTAN	TE LEGAL O	APODERA	DO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES JARA JARA ARTI		URO GONZALO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		07	702517558		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		E	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		AL	PROVINCIA		PI	ICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/22/20 12:00 AN NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		Л	CANTON		Q	UITO		
			PARROQU	JIA	P	OMASQUI		
CIUDADELA LA ANTONIA			BARRIO		S	AN ANTONIO		
CALLE VIA CATEQUILL		A	NÚMERO		SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA ELOY ALFARO			CONJUNTO					
INTERSECCIÓN/MANZANA	El	LOY ALFARO		CONJUNT	O			

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.

gonzalo@comsupplies.com.ec

ΚM

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL CONJUNTO LA

**ANTONIA** 

022567427 0984255509

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: JARA JARA ARTURO GONZALO

Identificación 0702517558

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.