

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PONDOÑA PROYECTOS Y REPRESENTACIONES S.A.		1792140005001	159550
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DEL CHARRO		STA LUCIA ALTA	DEL ESTABLO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
SECTOR EL CEBOLLAR			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3801143
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	3801145
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987012456
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	NARANJO SILVA PABLO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713692539
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	DE LAS AZUCENAS	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS GRANADOS	NÚMERO	1
BLOQUE	1	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1C	EDIFICIO/C.C.	AZUCENAS SUITES
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dvallejo@integralsolutions.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DEL REDONDEL DEL CICLISTA 2256527
		TELEFONO	
		CELULAR	0999845775

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

Nombre: NARANJO SILVA PABLO ALEJANDRO
Identificación 1713692539

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.