

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RECURSOS TECNOLOGICOS ABIERTOS TECHRESOURCES CIA. LTDA.	1792140366001	160216	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TECHRESOURCES	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL INCA	EL INCA	ISLA FERNANDINA	N42-129
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOMAS DE BERLANGA	CONJUNTO	CASA
EDIFICIO/C.C.	n/a	BLOQUE	CASA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	n/a
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR PLAZA DE TOROS	CAMINO	n/a
CASILLERO POSTAL	n/a	TELEFONO 1	5133453
CORREO ELECTRÓNICO 1	fercho.manguia@gmail.com	TELEFONO 2	2273408
CORREO ELECTRÓNICO 2	mtere19@hotmail.com	CELULAR	0998478189
SITIO WEB	www.recurso-tecnologicos.com	FAX	2273408

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMAN GUALLI MARIA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603276304
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	el eden	BARRIO	el eden
CALLE	GRAL MANUEL TAMAYO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avigiras	CONJUNTO	n/a
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	juliana
NÚMERO DE OFICINA	601	KM	n/a
CAMINO	n/a	REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de la escuela Fiscal Manuel Stacy
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@recursos-tecnologicos.com	TELEFONO	6006150
		CELULAR	0998860600

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.