

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORIONGL ASESORES S.A.		1792163714001	161198
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ORIONGL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
AV.AMAZONAS		LA MARISCAL	AV. ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. ORELLANA			SANTA PRISCA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
ORELLANA 500			e4-430
NÚMERO DE OFICINA		KM	
702			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL HOTE MARRIOT			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2520548
		TELEFONO 2	2520548
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999720965
hmunoz@oriongl.com.ec		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
orionglasesores@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ AGUIRRE LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704734290
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE TACURI	NÚMERO	E 738
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR NAYON
CORREO ELECTRÓNICO	lagonzal01@yahoo.com	TELEFONO	2545411
		CELULAR	0999720965

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: GONZALEZ AGUIRRE LUIS ALBERTO

Identificación 1704734290

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.