

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

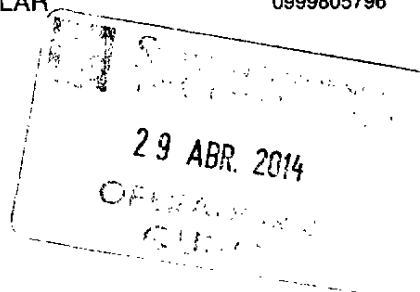
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SELTIKA SEGURIDAD INFORMATICA Y TECNOLOGIA DEL ECUADOR	1792180996001	161343
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LA FLORESTA	LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
LUIS CORDERO		1942
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
WORLD TRADE CENTER		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
506		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A LADO DEL SWWISHOTEL		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022220599
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0987971629
contabilidad@consorciovelasco.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	022220568
direccionfinanciera@consorciovelasco.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	REYES GOMEZ DE LA TORRE MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711016483
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/02/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA		BARRIO	CARCELEN
CALLE	RAUL PADILLA	NÚMERO	LOTE 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	BALCONES DEL NORTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL DIEGO DE VASQUEZ Y AV. OCCIDENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@consorciovelasco.com	TELEFONO	2220599
	m	CELULAR	0999805796



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

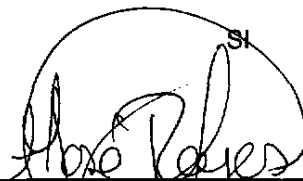
SI X NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



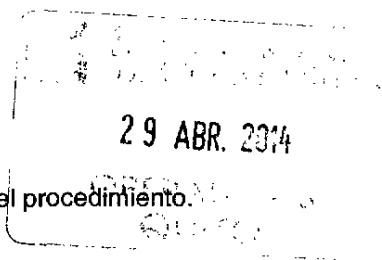
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REYES GOMEZ DE LA TORRE MARIA JOSE
Identificación 1711016483

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.


29 ABR. 2014