SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/05/2016 CÓDIGO 0000070150

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PORTICOSPROJECT CIA. LTDA.	1792194261001	161394

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PRIMAVERA	SIENA	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MEDEX MDX	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	312	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LA PRIMAVERA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2895083
CORREO ELECTRÓNICO 1	porticosproject@gmail.com	TELEFONO 2	2895229
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcosoriafreire@hotmail.com	CELULAR	0999827149
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	POZO ENRIQUEZ MARIO ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700539982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DE LOS ESTABLOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV INTEROCEANICA	CONJUNTO	ED FEZ QUATRO D 502
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV DE LOS ESTABLOS
CORREO ELECTRÓNICO	mpozo9en@gmail.com	TELEFONO	2895229
		CELULAR	0999842616

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: POZO ENRIQUEZ MARIO ANIBAL
Identificación 1700539982
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.