

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BPOGLOBAL SERVICES S.A.		1792396328001	162685
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ALEMANIA		LA CAROLINA	GUAYANAS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ALEMANIA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
701			
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTOA LA GUARDERIA PEQUEÑO PARAISO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			02524175
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion@gs-bpo.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		cesar_flores@gs-bpo.ec	CELULAR
SITIO WEB		www.gs-bpo.ec	FAX
			0987289265

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES TORRES JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101792620
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FELIX ORALABAL	NÚMERO	167
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZAMORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ESTUPIÑAN
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A VEINTE METROS DE LA GUARDERIA SAINY KIDS
CORREO ELECTRÓNICO	cesar_flores@gs-bpo.ec	TELEFONO	022922560
		CELULAR	0987881804

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.