

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUBECTORA CIA. LTDA.		1792414946001	166862	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. COLÓN		MARISCAL SUCRE	DIEGO DEL ALMAGRO	E7-59
EDIFICIO/C.C.	TORRES DE ALMAGRO	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	48	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO DE JUSTICIA	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	betaconstructora@gmail.com	TELEFONO 1	022549042	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sisconta33@yahoo.es	TELEFONO 2	022549404	
SITIO WEB		CELULAR	0986087021	
		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	BETANCOURT CAMPUZANO PAULA RAFAELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716469521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA CONCEPCION	PARROQUIA	QUITO
CALLE	LUIS ALCIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	NÚMERO	OE4-150
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	betaconstructora@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LOS PINOS
		TELEFONO	022549042
		CELULAR	0986087021

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: BETANCOURT CAMPUZANO PAULA RAFAELA

Identificación 1716469521

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.