

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SPSUR SOLUCIONES INTEGRALES CIA. LTDA.		1792425484001	168293	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV 10 DE AGOSTO	N 39- 235
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL LA Y	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	22	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO AXXIS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022453707	
CORREO ELECTRÓNICO 1	msalas@spsur.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	sporras@spsur.com.ec	CELULAR	0994161232	
SITIO WEB	www.spsur.com.ec	FAX	0994161232	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAS URRESTA MARTHA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714766084
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	EL CONDADO
CALLE	CALLE T	NÚMERO	OE7-151
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. A	CONJUNTO	URB. EL CONDADO
BLOQUE	2DA ETAPA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al redondel de la antigua caseta de administracion
CORREO ELECTRÓNICO	martha_salas16@hotmail.com	TELEFONO	022492346
		CELULAR	0994496982

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	X	NO	
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.