

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

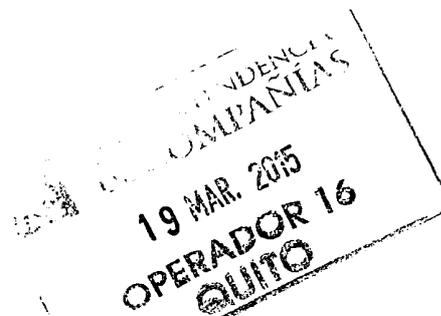
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FUNDESCORP ECUADOR S.A	1792463297001	173143	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SANTA LUCÍA - CUMBAYÁ DEL ESTABLO		S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CALLE E</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>SITE CENTER</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	301	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA DE EQUITACION CAMINO		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023982900
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	raltamirano@was.fin.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	morozco@pazhorowitz.com	<b>CELULAR</b>	0984487960
<b>SITIO WEB</b>	www.fundes.org	<b>FAX</b>	023982999

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SANCHEZ COBA BELEN CATALINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1711668705
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/10/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	SANTA LUCIA ALTO
<b>CALLE</b>	DEL ESTABLO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE E	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	TORRE 1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SITE CENTER
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	11	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESCUELA DE EQUITACION
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	raltamirano@was.fin.ec	<b>TELEFONO</b>	3982950
		<b>CELULAR</b>	0987558026

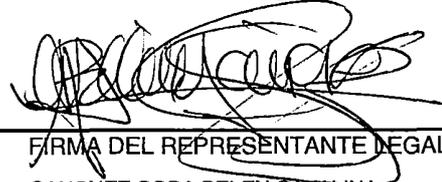
  
**19 MAR. 2015**  
**OPERADOR 16**  
**QUITO**

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

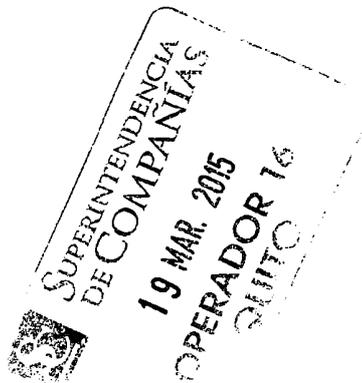
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ COBA BELEN CATALINA  
Identificación 1711668705



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
19 MAR. 2015  
OPERADOR 16  
QUITO

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.