



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INKA ÑAN CIA. LTDA.	1191716988001	201190	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	SAN LUCAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN LUCAS	PARROQUIA DE SAN LUCAS	CASA PARROQUIAL	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOBIERNO PARROQUIAL DE SAN LUCAS	CONJUNTO	CADEPROC-SL
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	45
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 MTS. COLEG.MIGUEL RIOFRIO	CAMINO	VIA PRINCIPAL
CASILLERO POSTAL	999999999	TELEFONO 1	073106114
CORREO ELECTRÓNICO 1	sercontayb@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kristhian.1051@gmail.com	CELULAR	0990880019
SITIO WEB	nn	FAX	999999999

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PATIÑO JARAMILLO ROMEL FRANKLIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103402242
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN LUCAS
CIUDADELA	San Lucas	BARRIO	san lucas
CALLE	principal	NÚMERO	0001
INTERSECCIÓN/MANZANA	principal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	romeljaramillo76@gmail.com	TELEFONO	3029674
		CELULAR	0967297428

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: PATIÑO JARAMILLO ROMEL FRANKLIN
Identificación 1103402242

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.