SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2017 CÓDIGO 0000173747

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CAPACITACIÓN & ASESORÍA SOLUCIONESINTEGRALES CIA.LTDA.	2390020018001	300602

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA CHONE	0

INTERSECCIÓN/MANZANA	j zabaleta	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DISTRITO DE EDUCACIÓN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA CHONE KM 1 FRENTE A RANCHO HOSTERIA MI CUCHITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023752393
CORREO ELECTRÓNICO 1	rjzt87@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	madly9n@hotmail.es	CELULAR	0982225669
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON CALDERON MAGALY ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723103881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/15 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	jose trujillo	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	J ZABALETA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	JOSE TRUJILLO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA SANTA ANITA
CORREO ELECTRÓNICO	controlmaster86@hotmail.com	TELEFONO	023752393
		CELULAR	0

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2017 CÓDIGO 0000173747

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO TORRES ROMEL JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719918904
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/15 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE TRUJILLO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	J. ZABALETA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	JOSE TRUJILLO	REFERENCIA UBICACIÓN	COOP. CIUDAD NUEVA SECTOR 2 CALLE JOSE TRUJILLO DIAGONAL A LA CLINICA SANTA ANITA
CORREO ELECTRÓNICO	controlmaster86@hotmail.com	TELEFONO	02752283
		CELULAR	0997668996

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: ZAMBRANO TORRES ROMEL JACINTO
Identificación 1719918904

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.