



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   | RUC                              | EXPEDIENTE      |            |
|---|----------------------------------|-----------------|------------|
| MILLAN EXPLORER MAYORISTA DE TURISMO MILLANEXPLORER CIA.LTDA. | 1792840171001                    | 309443          |            |
| NOMBRE COMERCIAL  | PROVINCIA                        | CANTON          | PARROQUIA  |
|   | PICHINCHA                        | QUITO           |            |
| CIUDADELA   | BARRIO                           | CALLE           | NÚMERO     |
|   | LA MARISCAL                      | AV RIO AMAZONAS | E4 387     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | AV CRISTOBAL COLON               | CONJUNTO        |            |
| EDIFICIO/C.C.   | AMAZONAS PARC                    | BLOQUE          |            |
| NÚMERO DE OFICINA   | 5                                | KM              |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL BANCO PROAMERICA EN LA | CAMINO          |            |
| CASILLERO POSTAL  |                                  | TELEFONO 1      | 025121449  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | millanexplorer@hotmail.com       | TELEFONO 2      | 0225121387 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | isa7019jenn@gmail.com            | CELULAR         | 0998139842 |
| SITIO WEB   |                                  | FAX             |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |                           |
|--|----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BARRIGA GOMEZ LUIS ALBERTO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716453723                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/16/18 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                     |
|  |                            | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                | ARMENIA                   |
| CALLE  | Benjamin Carrión           | NÚMERO                | s/n                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SEXTA TRANSVERSAL          | CONJUNTO              | VALDELPRADO II            |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                           |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR LA ARMENIA CASA 16 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | beto.11202@hotmail.com     | TELEFONO              | 024509425                 |
|  |                            | CELULAR               | 0982240568                |

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

|  |                               |                       |                         |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MILLAN SABOGAL ANGELICA MARIA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722138029              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/6/18 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                   |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | LA MAÑOSCA              |
| CALLE  | Mañosca                       | NÚMERO                | oe9-95                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV OCCIDENTAL                 | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   | TORRES SANTA CRUZ             | EDIFICIO/C.C.         | TORRES SANTA CRUZ TORRE |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                         |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | TORRES SANTA CRUZ       |
| CORREO ELECTRÓNICO   | agelicamillan100@hotmail.com  | TELEFONO              | 022267482               |
|  |                               | CELULAR               | 0998139842              |

## 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: MILLAN SABOGAL ANGELICA MARIA  
Identificación 1722138029

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.