

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUASAR INFORMATION TECHNOLOGY SYSTEMS QUASARITS S.A.		1792887518001	311007
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AVENIDA ELOY ALFARO		SANTA LUCIA	LA HIGUERA E6
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CASA 1		BLOQUE	LOTE 60
NÚMERO DE OFICINA		KM	URB RON MUÑOZ
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
URBANIZACION FRENTE A HOSPITAL SAN JOSE OBRERO		TELEFONO 1	022928396
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0992060332
jchamorro.noboa@gmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jchamorro_noboa@yahoo.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAMORRO NOBOA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400905816
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	URB RON MUÑOZ	PARROQUIA	QUITO
CALLE	E6 Y CALLE C	BARRIO	SANTA LUCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ELOY ALFARO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION RON MUÑOZ
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA 1
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	jchamorro@sidsolution.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HOSPITAL SAN JOSE OBRERO
		TELEFONO	022928396
		CELULAR	0992060332

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	TERAN CHAVEZ GEORGE ALEXIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400975637
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA LUCIA
CALLE	E6	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA ELOY ALFARO	CONJUNTO	URB. RON MUÑOZ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LOTE 60, CASA 2
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION RON MUÑOZ FRENTE A HOSPITAL SAN 0818096
CORREO ELECTRÓNICO	alexisteran@hotmail.com	TELEFONO	0998524538
		CELULAR	0998524538

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: CHAMORRO NOBOA JUAN CARLOS

Identificación 0400905816

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.