

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INSTITUTO TECNOLÓGICO PARTICULAR DE COMPUTACION SUDAMERICANO ICOPS CIA. LTDA.	0190154106001	31670	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INSTITUTO SUDAMERICANO	AZUAY	CUENCA	RICAURTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BUENA ESPERANZA	AV. 25 DE MARZO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SAN MIGUEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COMERCIAL SANCHEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	4085668
CORREO ELECTRÓNICO 1	colegio@sudamericano.edu.ec	TELÉFONO 2	4086319
CORREO ELECTRÓNICO 2	j.torres@sudamericano.edu.ec	CELULAR	0999626548
SITIO WEB	www.sudamericano.edu.ec	FAX	2843619

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PEREZ PEREZ CARLOS GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801719087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/10/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TOTORACocha
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URBANIZACION RIO SOL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EMILIANO ZAPATA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION RIO SOL
CORREO ELECTRÓNICO	gperez@sudamericano.edu.ec	TELÉFONO	072838323
		CELULAR	0991738899


30 ENE 2013

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: PEREZ PEREZ CARLOS GABRIEL

Identificación 1801719087

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.