

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA SOCIEDAD		1790732657001	45451	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Poder Judicial	Francisco de Orellana	L-198
INTERSECCIÓN/MANZANA	Hernando de Magallanes	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COGECOMSA	BLOQUE		PB
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		2 Km Peaje
REFERENCIA UBICACIÓN	Entre el Puente Dos y Tres Camino los Chillos	CAMINO		Via Los Chillos
CASILLERO POSTAL	NO HAY	TELEFONO 1		3814361
CORREO ELECTRÓNICO 1	ddjcontabilidad@gmail.com	TELEFONO 2		3814360
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadorddj@cogecomsa.com	CELULAR		0998197166
SITIO WEB	www.cogecomsa.com	FAX		ext 130

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZADA LOPEZ GERMAN BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704403748
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA	Urbanización San Rafael	BARRIO	
CALLE	VIENA	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	Camino a Ushimana	CONJUNTO	Urb.San Rafael
BLOQUE	casa 22	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Al Este del centro comercial San Luis
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@cogecomsa.com	TELEFONO	2863744
		CELULAR	0998371613

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

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.