

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SOLUCIONES INTEGRADAS SOLUTIONS S.A.		1791211332001	47362	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		BENALCAZAR	RUMIPAMBA	E2-214
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. REPUBLICA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ED. SIGNATURE	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1201	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DOS CUADRAS AL NORTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE QUITO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3518249	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad@solutions.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	3518247	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	mfmantilla@solutions.com.ec	<b>CELULAR</b>	0999040559	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MANTILLA RUBIO LUIS STALIN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0903424174
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/11/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYA
<b>CIUDADELA</b>	MIRAVALLE	<b>BARRIO</b>	MIRAVALLE 3
<b>CALLE</b>	IRENE CARDENAS	<b>NÚMERO</b>	225
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MIRAVALLE	<b>CONJUNTO</b>	MIRAVALLE
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	BOMBA DE GASOLINA MOBIL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mantillas@solutions.com.ec	<b>TELEFONO</b>	2897578
		<b>CELULAR</b>	0999766000

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	X	NO	
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.