

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
QUIMBAYA TOURS CIA. LTDA.		1791150422001	50459	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
QUIMBAYA TOURS CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BATAN BAJO		BATAN BAJO	AV. DE LOS SHYRIS	N32-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO		-----
EDIFICIO/C.C.	TORRENOVA	BLOQUE		-----
NÚMERO DE OFICINA	11	KM		-----
REFERENCIA UBICACIÓN	EX PARTIDERO A TUMBACO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	-----	TELEFONO 1	2520801	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ec-hernan-haro@quimbaya-tours.com	TELEFONO 2	2230686	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecuador@quimbaya-tours.com	CELULAR	0993976977	
SITIO WEB	www.quimbaya-tours.com	FAX	2561562	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HARO RIOS MANUEL HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704165487
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/25/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	RUMIÑAHUI	BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	NAZARETH	NÚMERO	OE2-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	MELCHOR TOAZA	CONJUNTO	-----
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	CASA PARTICULAR
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	-----
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL NORTE AVDA DEL MAESTRO
CORREO ELECTRÓNICO	manoelhernan@hotmail.com	TELEFONO	2477632
		CELULAR	0993976977

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