

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
BATAN BAJO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BATAN BAJO	AV. DE LOS SHYRIS
DIEGO DE ALMAGRO		CONJUNTO	NÚMERO
TORRENOVA		BLOQUE	-----
NÚMERO DE OFICINA		11	-----
REFERENCIA UBICACIÓN		EX PARTIDERO A TUMBACO	-----
CASILLERO POSTAL		-----	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ec-flavio-garcia@quimbaya-tours.com	2520801
CORREO ELECTRÓNICO 2		myriam-guerrero@quimbaya-tours.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.quimbaya-tours.com	2230686
			CELULAR
			0993736785
			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	DIAZ VARON CLAUDIA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AS106143
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	BELLAVISTA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV 6 DE DICIEMBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	N32-14
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	A B	EDIFICIO/C.C.	TORRE NOVA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ec-flavio-garcia@quimbaya-tours.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE ARGENTINA
		TELEFONO	022520801
		CELULAR	0993736785

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

Nombre: DIAZ VARON CLAUDIA LEONOR

Identificación AS106143

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.