

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS INTEGRALES DE PERFECCIONAMIENTO SEMITEG CIA.		1792258189001	60875
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SEMITEG CIA. LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NN		NN	10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MAÑOSCA		NN	NN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NN
EDIFICIO TORRES DE LA MAÑOSCA		NN	NN
NÚMERO DE OFICINA		KM	NN
113		CAMINO	NN
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	023319203
JUNTO A CALL CENTER CRONIX		TELEFONO 2	023317204
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999052713
NN		FAX	NN
CORREO ELECTRÓNICO 1			
wilsonflores1508@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
asefcont1@hotmail.com			
SITIO WEB			
www.semiteg.net			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		FLORES YANEZ DOLORES GENOVEVA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1710792167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		4/27/16 12:00 AM	QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			CALDERON
CIUDADELA			BARRIO
			LLANO GRANDE
CALLE		GARCIA MORENO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CARAPUNGO	CONJUNTO
			PARQUE ALEGRE
BLOQUE		LOS ROSALES	EDIFICIO/C.C.
			CASA
NÚMERO DE OFICINA		33192	KM
CAMINO		ENTRADA LLANO GRANDE	REFERENCIA UBICACIÓN
			100m COLEGIO MIGUEL DE
CORREO ELECTRÓNICO		gflores@semiteg.net	CERVANTES SAAVEDRA
			2827118
			CELULAR
			0984237839

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	X	NO	
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.