

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LOGICALIS ECUADOR S.A.		1792273331001	62670	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
LA CAROLINA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LA CAROLINA		LA CAROLINA	AV. REPÚBLICA DE EL SALVADOR	N35-82
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PORTUGAL	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TWIN TOWER	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3A	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE PLAZA KENDO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	23828580	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	Leonardo.SEIXAS@LA.LOGICALIS.COM	<b>TELEFONO 2</b>	22258437	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	durangoab@herrerachang.com	<b>CELULAR</b>	0939934927	
<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>	MOLLER PINGARILHO CARLOS ALBERTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	yb323997
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	BRASIL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/22/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	LA CAROLINA	<b>BARRIO</b>	LA CAROLINA
<b>CALLE</b>	REPUBLICA DEL SALVADOR	<b>NÚMERO</b>	N3582
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PORTUGAL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TWIN TOWER
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3A	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DOS EDIFICIOS AL NORTE DE CAFE VALDEZ DE LA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	Leonardo.SEIXAS@LA.LOGICALIS.COM	<b>TELEFONO</b>	023828580
		<b>CELULAR</b>	0984637666

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARREIRA JOSE RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	YA050186
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	N 3582
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TWIN TOWER
NÚMERO DE OFICINA	3A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA KENDO
CORREO ELECTRÓNICO	Leonardo.SEIXAS@LA.LOGICALI S.COM	TELEFONO	3828580
		CELULAR	0984637666

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO TAPE SILVANA PAMELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717488686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	N 3582
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE ITALIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	909-B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLINICA PASTEUR
CORREO ELECTRÓNICO	pjaramillo82@hotmail.com	TELEFONO	023801621
		CELULAR	0999454112

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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
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.