

## FECHA DE EMISIÓN 27/08/2014

CÓDIGO 0000027449

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN :	SOCIAL	RUC		EXPEDIEN	TE
QUANTICORP S. A.		1391777833001		63586	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQU	IIA
		MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO	)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
CDLA. SAN JOSE			2DA TRANVERSAL	. S/N	
NTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE JORGE SOLOZ	ZARNO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PALACIOS		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1º PI		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA COMA	ANDO POLICIA NACI	ONAL CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052441766	
CORREO ELECTRÓNICO 1	quanticorpsa@gmail.co	m	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	marianellabm@gmail.co	om	CELULAR	0993084412	
SITIO WEB			FAX	052640999	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	MANABI		CANTON	PORTOVIEJO	)
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	BONILLA MA	NZANO MARIANELA	DEL J.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICAC	CIÓN 13020632	66
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADO	R
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	26/10/10 0:00	•	CANTON	PORTOVI	EJO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 20/10/10 0:00	,	PARROQUIA	12 DE MA	IRZO
CIUDADELA	SAN JOSE		BARRIO		
CALLE	2DA TRANVE	RSAL	NÚMERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE JORG	SE SOLORZANO	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		

ΚM

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN
TELEFONO
A UNA CUADRA COMANDO
POLICIA NACIONAL
052442039

0993084412

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Companias 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.

marianellabm@gmail.com

NÚMERO DE OFICINA

**CORREO ELECTRÓNICO** 

**CAMINO** 



## FECHA DE EMISIÓN 27/08/2014

CÓDIGO 0000027449

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO ALCIVAR RONEL F	ERNANDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500841703
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	00,0014.4.0.00	CANTON	SANTA ANA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/14 0:00	PARROQUIA	SANTA ANA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUCRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL RAFAEL ALAVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	marianellabm@gmail.com	TELEFONO	052640999
		CELULAR	0997083725

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
	-1				

FIRMA/DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLORZANO ALCIVAR RONEL FERNANDO

Identificación 1500841703

FECHA DE PRESENTACIÓ	N FÍSICA	
1		

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.