

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORÍA Y CAPACITACIÓN-INGELPRO CIA.LTDA.		1792637953001	705511
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VILLAFLORA		LA VILLAFLORA	AV. NAPO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
ALAMOR			E2-118
EDIFICIO/C.C.			
S/N,			
NÚMERO DE OFICINA			
TRECE			
REFERENCIA UBICACIÓN			
DOS CUADRAS ANTES DE LA AGENCIA DEL			
SEGURO SOCIAL DE LA VILLAFLORA			
170603			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
elybermeo_1330@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mccs_2012@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CASTRO SHUCAG MARIA CECILIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1205577370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		IBARRA	BARRIO
			LA DELICIA
CALLE		PEDRO CASILON	NÚMERO
			1173
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO			DIAGANAL A LA FARMACIA SU
			SALUD
			022840046
			CELULAR
			0984932670

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	NARANJO ANDRADE EDISON GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717593204
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL CALZADO 2	BARRIO	EL CALZADO
CALLE	AV. TENIENTE HUGO ORTIZ	NÚMERO	C5
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMER PASAJE	CONJUNTO	
BLOQUE	C5	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE REDONDEL EL CALZADO
CORREO ELECTRÓNICO	edigeo12@hotmail.com	TELEFONO	3123021
		CELULAR	0995126120

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

Nombre: CASTRO SHUCAG MARIA CECILIA

Identificación 1205577370

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.