

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	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
VILLAFLORA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VILLAFLORA		LA VILLAFLORA	AV. NAPO	E2-118
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALAMOR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	S/N,	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	TRECE	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS ANTES DE LA AGENCIA DEL SEGURO SOCIAL DE LA VILLAFLORA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170603	TELEFONO 1	3123021	
CORREO ELECTRÓNICO 1	elybermeo_1330@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mccs_2012@hotmail.com	CELULAR	0987334390	
SITIO WEB		FAX		

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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	IBARRA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	PEDRO CASILON	BARRIO	LA DELICIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 10	NÚMERO	1173
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	logistica@ingel-pro.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGANAL A LA FARMACIA SU SALUD
		TELEFONO	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.