

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAGNETOCORP S.A.	0991306080001	71380	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOTEL COLON SALINAS	SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN LORENZO	MALECON PRINCIPAL	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 38 Y 40	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO HOTEL COLON MIRAMAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	MEZZA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EDIFICIO BUCANERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042771610
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerente.financiero@colonsalinas.com	TELEFONO 2	042771588
CORREO ELECTRÓNICO 2	patricio.jimenez@hiltoncolon.com	CELULAR	0998260587
SITIO WEB		FAX	042771573

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ LOPEZ PATRICIO ISIDORO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704343795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/24/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	URBANIZACION MENESSES PALLARES	BARRIO	
CALLE	VIA A PILLAGUA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTE 5D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SANTA INES
CORREO ELECTRÓNICO	patricio.jimenez@hiltoncolon.com	TELEFONO	023828347
		CELULAR	0999734000

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	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.