SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/08/2015 CÓDIGO 0000152585

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DESORH DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y RECURSOS HUMANOS CONSULTORES ASOCIADOS CIA. LTDA.-	1791813235001	91995

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JOSE DEL VALLE	SAN JOSE DEL VALLE	ALBERTO ACOSTA SOBERON	S8139

INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL LEON	CONJUNTO	SAN JOSE DEL VALLE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S8139	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HUERTOS FAMILIARES SAN JOSE DEL VALLE-MILITARES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022555024
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariategarcia@andinanet.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alvear.09@gmail.com	CELULAR	0999972832
SITIO WEB		FAX	099728312

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA JARAMILLO MARIA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200543429
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/12 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA	SAN JOSE DEL VALLE	BARRIO	SAN JOSE DEL VALLE
CALLE	ALBERTO ACOSTA SOBERON	NÚMERO	S8139
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL LEON	CONJUNTO	SAN JOSE DEL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HUEERTOS FAMILAIRES SAN JOSE DEL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	mariategarcia@andinanet.net	TELEFONO	2554513
		CELULAR	0999728312

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.