SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 23/11/2016 CÓDIGO 0000197453

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INGENIEROS CONSULTORES ASOCIADOS CIA LTDA ICA	1790084116001	10182

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL	MARISCAL	AV. COLON	E4-105

INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SOLAMAR PISO 4	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	E4105	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SUPER PACO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022905515
CORREO ELECTRÓNICO 1	kguzman@icaconsultores.com.ec	TELEFONO 2	022905410
CORREO ELECTRÓNICO 2	faguilar@icaconsultores.com.ec	CELULAR	0983226401
SITIO WEB	www.icaconsultores.com.ec	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	AGUILAR GARCIA JAIME FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704918950
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	TUMBACO	BARRIO	TUMBACO
CALLE	NORBERTO SALAZAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN DE LA BARRERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SOLAMAR
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	PORTON NEGRO	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE URB SANTA ROSA
CORREO ELECTRÓNICO	katpili@hotmail.es	TELEFONO	022372396
		CELULAR	0989462401

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.