

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ILSOGNO S.A.		0992478489001	124628
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		CENTRO	JUNIN
NÚMERO DE OFICINA		9	203
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA MATRIZ DEL BANCO BOLIVARIANO	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		iaa@auditingtax.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		mfp@auditingtax.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			042304480
			TELEFONO 2
			042304485
			CELULAR
			0993185292
			FAX
			042301380

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON AVILA OMAR ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916516776
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	urdesa central	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV.LAS MONJAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR EMILIO ESTRADA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6	EDIFICIO/C.C.	COND.LAS MONJAS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gvc@auditingtax.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MANANTIAL
		TELEFONO	042380190
		CELULAR	0997489899

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.