

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RETURN ON EQUITY MANAGEMENT CONSULTORES Y SERVICIOS S.A.		1792373840001	146912	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRE BOSSANO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	513	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del consejo nacional electo	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3825317	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmendez@depsa.com.ec	TELEFONO 2	3825318	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cmendez@depsa.com.ec	CELULAR	0997273019	
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	VASQUEZ JIJON MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002343919
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	santa lucia	PARROQUIA	QUITO
CALLE	cipreses	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	helechos	NÚMERO	n62 86
BLOQUE		CONJUNTO	burdeos
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	2
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@depsa.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mts colegio nuevo mundo
		TELEFONO	3825317
		CELULAR	0998905567

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

Nombre: VASQUEZ JIJON MARIA ISABEL

Identificación 1002343919

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.