



FECHA DE EMISIÓN 08/01/2014

CÓDIGO 0000060617

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOMEHOGAR INMOBILIARIA CIA. LTDA.	1792385040001	147350	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	VILLAFLORA	AV. MALDONADO	S9-226
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ALONSO DE ANGULO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	clinica villafloa	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2616256
CORREO ELECTRÓNICO 1	homehogar.cia.ltdda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984260454
SITIO WEB		FAX	2616256

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENAMDEZ GUZMAN DANIEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721664967
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25-06-13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av maldonado	NÚMERO	S9-226
INTERSECCIÓN/MANZANA	alonso de angulo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	clinica villafloa
CORREO ELECTRÓNICO	homehogar.cia.ltdda@gmail.com	TELEFONO	2669810
		CELULAR	0984260454



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.



FECHA DE EMISIÓN 08/01/2014

CÓDIGO 0000060617

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BENAVIDEZ GUZMAN DANIEL EDUARDO
Identificación 1721664967

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.