



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
REALITY INTEGRIDAD EMPRESARIAL S.A	1791892577001	150094	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
INTEMPRE	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	EL BOSQUE	AV. EDMUNDO CARVAJAL Oe5-158	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>PASAJE C</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>MOBLE</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>3 PIS</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE CLINICA EL BOSQUE</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022445156
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	intempreecuador@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022269487
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	intempregg@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0993077133
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2445156

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GUEVARA ALBUJA LUPE BEATRIZ		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710189943
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	24/11/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SANTA PRISCA
<b>CALLE</b>	AV. EDMUNDO CARVAJAL	<b>BARRIO</b>	EL BOSQUE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PASAJE C	<b>NÚMERO</b>	OE5-158
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	TERCE	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MOBLE
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	intempregg@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS DEL C.COMERCIAL EL BOSQUE
		<b>TELEFONO</b>	0979773575
		<b>CELULAR</b>	0993077133

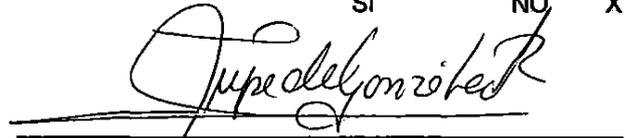
COMPAÑÍAS  
23 FEB 2015  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, S.A.

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.

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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUEVARA ALBUJA LUPE BEATRIZ

Identificación 1710189943

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

23 FEB 2015  
SECRETARÍA DE COMPAÑÍAS

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