



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

SCNEC 153198.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																															
		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>1</td><td>9</td><td>7</td><td>9</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>3</td><td>1</td><td>9</td><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	7	9	1	9	7	9	3	1	1	0	0	1	1	5	3	1	9	8													
1	7	9	1	9	7	9	3	1	1	0	0	1	1	5	3	1	9	8																
		ANSOCORPY Y ASOCIADOS CIA. LTDA.																																
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:																															
PICHINCHA	QUITO	QUITO	BENALCAZAR																															
CALLE:			NUMERO:			PISO/OFICINA																												
AV. DE LOS SHYRIS			N159			LOCAL 6																												
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1	0	2	2	5	5	6	5	9	2																						
PASAJE ANTONIO NAVARRO			TELÉFONO 2	0	2	2	5	5	6	5	9	2																						
EDIFICIO o C. COMERCIAL:			FAX	0	2	2	5	5	6	5	9	2																						
SINAI			CORREO ELECTRÓNICO:																															
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			williano_contador@hotmail.com																															
TERCERIZACION LABORAL			COD. ACT. (CIU 4)																															
			N7810.00																															

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

Andrade
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ANDRADE GALARZA ERNESTO XAVIER
Identificación: 1 7 0 3 6 2 1 4 4 9



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
17 JUN. 2011
OPERADOR 2
QUITO