

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRABAJOSA CIA. LTDA.	1792074053001	157370	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PIMS ITCHIMBIA	PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN BLAS	EL DORADO	IGUIQUE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA AGUIRRE (PARQUE ITCHIMBIA)	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PALACIO DE CRISTAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023228410
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidaditchimbia@grupopims.com	TELEFONO 2	023228411
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerenciapanecillo@grupopims.com	CELULAR	0999831938
SITIO WEB		FAX	023228415

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALENCIA ACOSTA ANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712994829
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	JARDINES DE SANTA INES	BARRIO	CUMBAYÁ
CALLE	VIA PILLAGUA	NÚMERO	56
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PILLAGUA	CONJUNTO	JARDINES DE SANTA INES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA PILLAGUA	REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYÁ
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciapanecillo@grupopims.com	TELEFONO	3957851
		CELULAR	0999831938


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
9 - JUN. 2014
OPERADOR 3

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALENCIA ACOSTA ANA MARIA

Identificación 1712994829

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

