

## FECHA DE EMISIÓN 05/12/2014

CÓDIGO 0000070321

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	INFORMACIÓN DE LA COMP	ΑÑÍΑ						•		
	RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC E			E	XPEDIENTE				
	MINSUPPORT S.A.			1792101190001		158505				
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON P		PARROQUIA			
				PICHINCHA		QUITO	CH	HAUPICRUZ		
CIUDADELA				BARRIO		CALLE N		ÚMERO		
				LA CAROLINA		AMAZONAS	40	180		
	INTERSECCIÓN/MANZANA	CIÓN/MANZANA UNION NACIONAL DE PE				CONJUNTO		9,		
EDIFICIO/C.C. PUERTA DE			DEL SOL	EL SOL		BLOQUE				
	NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA CORTE NA				KM				
	REFERENCIA UBICACIÓN				CIONAL DE JUSTICIA CAMINO					
	CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1 22		261199		
	CORREO ELECTRÓNICO 1	rmantilla	@elipe.com.ec			TELEFONO 2		2261191		
	CORREO ELECTRÓNICO 2					CELULAR 09		0991916707		
	SITIO WEB					FAX	22	61190		
	IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL							
	PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QI	OTIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO										
	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU APELLIDOS Y NOMBRES ACOSTA PEÑA N			JRAL.						
				NANCY CECILIA						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA ·		No. DE IDENTIFICACIÓN		N	1800991984			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACI	NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA			GERENTE GENER	RAL .	PRO\	PROVINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		11/03/13 0:00	14/02/42 0:00		CANTON		QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			11/03/13 0.00	•	PARROQUIA			LA CONCEPCIÓN		
	CIUDADELA				BARF	RIO				
CALLE			ALONSO TORRES N JOSE JUSSIEU C			NÚMERO		N41-72		
INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO EDIFICIO/C.C.								
					EDIF. ALTAMIRA					
			5P		KM					
CAMINO		•	RE		REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		CENTRO COMERCIAL EL			
							dvnástv@uio.sat	BOSQUE 2265706		
			-77.		CELULAR		0997138706			
						3220D 111				





## FECHA DE EMISIÓN 05/12/2014

CÓDIGO 0000070321

## 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	Х	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACOSTA PEÑA NANCY CECILIA

Identificación 1800991984

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

