

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOSTELERIA SAN AGUSTIN DE CALLO HOSACSA S.A.	1792130824001	159688	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HACIENDA SAN AGUSTIN DE CALLO	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL	LA MARISCAL	JOSE LUIS TAMAYO	N24-607
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CRISTOBAL COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOSPITAL BACA HORTIZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2906157
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@incahacienda.com	TELEFONO 2	2906158
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@incahacienda.com	CELULAR	0999934188
SITIO WEB	www.incahacienda.com	FAX	2906157

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA SOMMERS MIGÑON BERNADETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702405364
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MARISCAL	BARRIO	FLORESTA
CALLE	TAMAYO	NÚMERO	N24-607
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS HOSPITAL BACA ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@incahacienda.com	TELEFONO	2906157
		CELULAR	0999934188

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

Nombre: PLAZA SOMMERS MIGÑON BERNADETTE

Identificación 1702405364

REPRESENTANTE LEGAL

---

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