



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GESTIONPLUS CIA. LTDA.	1792131049001	159830	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CUMBAYÁ	URBANIZACION VALLE 2 Y 3	TORCAZA	158
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA VARGAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LOS SILOS DE PRESION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2896894
CORREO ELECTRÓNICO 1	angiecedeno_77@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vasquez.cati1@hotmail.com	CELULAR	0992012151
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ BAQUERO MARIA CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706602230
TIPO DE REPRESENTACION LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	CUMBAYA	BARRIO	URB VALLE 2 Y 3
CALLE	TORCAZA	NÚMERO	158
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSEMARIA VARGAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LOS SILOS DE PRESION
CORREO ELECTRÓNICO	vasquez.cati1@hotmail.com	TELEFONO	2896894
		CELULAR	0992012151

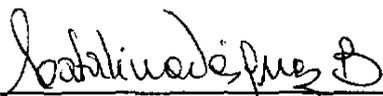


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: VASQUEZ BAQUERO MARIA CATALINA
Identificación 1706602230

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
18 SET. 2014
OPERADOR 16
QUITO

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.