

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTFRAMES CIA. LTDA.		1792192188001	162336
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JUPIJAPA		ÑAQUITO	AV. DE LAS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
ISLA FLOREANA			
EDIFICIO/C.C.			
AXIOS OFI. 702			
NÚMERO DE OFICINA			
7			
REFERENCIA UBICACIÓN			
MINISTERIO DE CONTRATACION PUBLICA			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022440112
CORREO ELECTRÓNICO 1		fercho.manguia@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		maurix6@yahoo.com	CELULAR
			0998478189
SITIO WEB			FAX
			022250793

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES SILVA ERNESTO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710307503
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL INCA	BARRIO	
CALLE	FRANCISCO DE ISAZAGA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA EL INCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES LISBOA
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	importframes@hotmail.com	TELEFONO	022440112
		CELULAR	0993321109

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

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.