0995003382



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SOLUCIONES INTEGRALES ADVANCET	EL SOCIEDAD ANONIMA	179219680900	1	162565
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	RUMIPAMBA	E1-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 de agosto		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VANDERBILT		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	104		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA TECNOSEGURII	DAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	5144555
CORREO ELECTRÓNICO 1	v.sandoval@advancetel.c	om.ec	TELEFONO 2	3317040
CORREO ELECTRÓNICO 2	v.sandoval@ditrimed.com	1	CELULAR	0999811101
SITIO WEB		FAX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BECERRA LEI	/A DIEGO FRANC	CISCO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709207003
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	Rumipamba		NÚMERO	E1-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 10 de Agos	to	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N camara de comercio
CORREO ELECTRÓNICO	v.sandoval@ad	vancetel.com,ec	TELEFONO	3318878

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 04/05/2015

CÓDIGO 0000046874

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ

Nombre: BECERRA LEIVA DIEGO FRANCISCO

Identificación 1709207003

REPRESENTANTE LEGAL

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.