

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FURMULARIO	DE ACTUALIA	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CORPORACION AIDA MONTOYA & HIJAS CIA. LTDA.		1792214904001		163398
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ISM		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ZABALA	LA UNION	579
INTERSECCIÓN/MANZANA	GEOVANNY CALLES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ISM INTERNATIONAL AG	CADEMY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA EMPRESA FLEXIPLAST		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2023553
CORREO ELECTRÓNICO 1	msuarez@ism.edu.ec		TELEFONO 2	2810769
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@ism.edu.ec		CELULAR	0981847564
SITIO WEB	www.ism.edu.ec		FAX	2820549
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LIDOS Y NOMBRES VINUEZA MONTOYA AURO		EL PILAR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	V 0602402059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/15/10 10:00 /	NA	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 7/15/19 12:00 A		AIVI	DADDOOLIIA	CALDEDON

MERCANTIL CIUDADELA

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

BARRIO KENNEDY CALLE NÚMERO **PSJE INTI** S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA **DUCHICELA CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

CERCA SANTA MARIA CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN **CALDERON** CORREO ELECTRÓNICO contabilidad@ism.edu.ec **TELEFONO** 023265244

> **CELULAR** 0981847564

CALDERON

PARROQUIA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	1	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	1	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: VINUEZA MONTOYA AURORA DEL PILAR

Identificación 0602402059

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.