

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INGEVOX CIA. LTDA	1191747042001	165938	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INGEVOS CIA. LTDA	LOJA	LOJA	VALLE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
FABIOLA		AVE. GRAN COLOMBIA	08-70
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUJILI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 15 METROS DEL PARQUE DE LA MADRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2574023
CORREO ELECTRÓNICO 1	nentajack911@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989566440
SITIO WEB	www.ingevox.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO JARAMILLO NANCY JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104480429
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/11/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	FABIOLA	BARRIO	
CALLE	AV GRAN COLOMBIA	NÚMERO	08-70
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUJILI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE
CORREO ELECTRÓNICO	njaramillo@utpl.ed.ec	TELEFONO	072574023
		CELULAR	0989566440

10 MAY 2013


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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARAMILLO JARAMILLO NANCY JACQUELINE

Identificación 1104480429

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.