

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INGEOPRICE S.A.	0992834293001	173523	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA. ADACE		CALLE B	Nº 201
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 4TA.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL SERVICENTRO TECFARONI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042399661
CORREO ELECTRÓNICO 1	Isalazar2007@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	Isalazar@tecniver.com	CELULAR	0999406910
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ SANTOS RAMON OLMEDO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908887458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION LA ENSENADA	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	V 8	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. B	NÚMERO	8
BLOQUE		CONJUNTO	ISLA MOCOLI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	Km 5.8 Vía a Samborondón	KM	5.8
CORREO ELECTRÓNICO	Isalazar@tecniver.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Km 5.8 Vía a Samborondón (ISLA MOCOLI)
		TELEFONO	6030381
		CELULAR	0999402178



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: VELASQUEZ SANTOS RAMON OLMEDO ENRIQUE
Identificación: 0905867458

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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