

## FECHA DE EMISIÓN 17/09/2014

CÓDIGO 0000113446

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RI		RUC		EXPEDIENTE	
GRIMEVA EMPRENDIMIENTOS CIA. LTDA.		179249917800	1	177533	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA	
GRIMEVA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		LA MARISCAL	GRAL, LEONIDAS PLAZA	N24319	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAQUERIZO MORENO	)	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A RADIO MA	RIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170517		TELEFONO 1	026000375	
CORREO ELECTRÓNICO 1	monica.vasquez@grimeva.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximena.grijalva@grime	va.com	CELULAR	0995615315	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL		·		
PROVINCIA	PICHINCH	4	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES GRIJALVA HARO N		IA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1704978558	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 28/04/14 0:00		`	CANTON	QUITO	
		PARROQUIA		MARISCAL SUCRE	
CIUDADELA	MARISCAL		BARRIO	MARISCAL	
CALLE LEONIDAS PLA		PLAZA	NÚMERO	N24-319	
INTERSECCIÓN/MANZANA BAQUERIZO MO			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN HOSPITAL BACA ORTIZ	
		va@grimeva.com	TELEFONO 022466851		
		20	CELULAR	0999017941	



## FECHA DE EMISIÓN 17/09/2014

CÓDIGO 0000113446

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ LEIVA MONICA MAR	RIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707970016
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	28/04/14 0:00	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/04/14 0.00	PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	CONDADO
CALLE	OE5B	NÚMERO	N73-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	N73A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	022490322
		CELULAR	0995615315

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

Nombre: VASQUEZ LEIVA MONICA MARIA

Identificación 1707970016

FECHA DE I	PRESENTACIÓN I	FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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