

CÓDIGO 0000119536



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	·······	EXPEDIENTE	
JIMELCONS CIA.LTDA.		119175467700	11	181878	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA	
		LOJA	LOJA	EL SAGRARIO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		CENTRAL	ROCAFUERTE	11-56	
ITERSECCIÓN/MANZANA OLMEDO			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SA ELECTRICA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072579100	
CORREO ELECTRÓNICO 1	njimenezieon@hotmail.	com	TELEFONO 2	2574876	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0994392194	
SITIO WEB			FAX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL		•		
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL C	APODERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES JIMENEZ LEO		ON NORMAN AUG	USTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1101772570	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GEN		NERAL	PROVINCIA	LOJA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	LOJA	
		,	PARROQUIA	SUCRE	
CIUDADELA			BARRIO	LA ARGELIA	
CALLE PIO JARAMIL		LLO	NÚMERO	35 43	
INTERSECCIÓN/MANZANA FARADAY			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM ·		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	DIAGONAL A IGLESIA SAN	
CORREO ELECTRÓNICO njimenezleon@		@hotmail.com	TELEFONO	''' ISIDRO 2545102	

28 ENE 2015

0994392194

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 28/01/2015

CÓDIGO 0000119536

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
		_		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JIMENEZ LEON NORMAN AUGUSTO

Identificación 1101772570

FECHA DE PRESENTACIÓN 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.