

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ASOCIACIÓN EN INNOVACIÓN INTEGRAL EMPRESARIAL INNOVARSSSE S.A.		1792628059001	302778
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
GRANDA CENTENO	JIPIJAPA	VOZ ANDES	275
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. AMÉRICA</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>NINGUNO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>KENZEN</b>	<b>BLOQUE</b>	<b>NINGUNO</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>3</b>	<b>KM</b>	<b>NINGUNO</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE AL HOSPITAL AXIS</b>	<b>CAMINO</b>	<b>NINGUNO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>023237540</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>gerencia@penaherrerayasociados.com</b>	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>rommelfpa@gmail.com</b>	<b>CELULAR</b>	<b>0997862192</b>
<b>SITIO WEB</b>	<b>www.innovarsse.com</b>	<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>PAZMIÑO SILVA ARMIN</b>		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1706746151</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>ECUADOR</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE GENERAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>PICHINCHA</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>5/19/16 12:00 AM</b>	<b>CANTON</b>	<b>QUITO</b>
		<b>PARROQUIA</b>	<b>QUITO</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>LA PAZ</b>	<b>BARRIO</b>	<b>LA PAZ</b>
<b>CALLE</b>	<b>N/A</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>0</b>
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CORUÑA</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>NINGUNO</b>
<b>BLOQUE</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>LARENAS</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>3</b>	<b>KM</b>	<b>NINGUNO</b>
<b>CAMINO</b>	<b>NINGUNO</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>COLEGIO MILITAR</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>innovarse@gmail.com</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>0998522527</b>
		<b>CELULAR</b>	<b>0998522527</b>

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUITRON GARRIDO ANNABELLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710022698
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA PRADERA	BARRIO	LA PRADERA
CALLE	BELLO HORIZONTE	NÚMERO	10-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	CORINTHIOS
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA RINCON CHILENO
CORREO ELECTRÓNICO	arminps829@gmail.com	TELEFONO	022528201
		CELULAR	0995594687

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: PAZMIÑO SILVA ARMIN

Identificación 1706746151

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.