SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2018 CÓDIGO AN2NCC3HTZ

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| INGLIDEX CIA.LTDA. | 1792854997001 | | 309932 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | Av. Colón | E4387 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. Amazonas | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Edifiio Amazonas Parc | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 6 | KM | 0 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Frente al Produbanco | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 024508159 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | analu.sarmiento.vizcaino@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | silviasarmiento@contador.com.ec | CELULAR | 0998586498 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ORTIZ REMACHE KETTY JADIRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201308764 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/3/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | sur | BARRIO | sur |
| CALLE | a-2 | NÚMERO | 45b |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Sumbagua | CONJUNTO | sumbagua |
| BLOQUE | 1 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 123 | KM | 0 |
| CAMINO | Catarama | REFERENCIA UBICACIÓN | Junto al cuartel Epiclachima |
| CORREO ELECTRÓNICO | kettyortiz@hotmail.com | TELEFONO | 2126400 |
| | | CELULAR | 0939203784 |

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 | SARMIENTO VIZCAINO ANA LUCIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716904089 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/26/18 12:00 AM | CANTON | CAYAMBE |
| | | PARROQUIA | ASCAZUBI |
| CIUDADELA | rosales | BARRIO | san juan |
| CALLE | principal | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rosales | CONJUNTO | rosales |
| BLOQUE | 2 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 21105 | KM | 0 |
| CAMINO | Panamericana | REFERENCIA UBICACIÓN | Junto a florícola Guaisa |
| CORREO ELECTRÓNICO | analu.sarmiento.vizcaino@gamil.com | TELEFONO | 024508159 |
| | | CELULAR | 0998586498 |

## 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |
| 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: SARMIENTO VIZCAINO ANA LUCIA
Identificación 1716904089

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.

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| INGLIDEX CIA.LTDA. | 1792854997001 | | 309932 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | Av. Colón | E4387 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. Amazonas | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Edifiio Amazonas Parc | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 6 | KM | 0 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Frente al Produbanco | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 024508159 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | analu.sarmiento.vizcaino@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | silviasarmiento@contador.com.ec | CELULAR | 0998586498 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ORTIZ REMACHE KETTY JADIRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201308764 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/3/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | sur | BARRIO | sur |
| CALLE | a-2 | NÚMERO | 45b |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Sumbagua | CONJUNTO | sumbagua |
| BLOQUE | 1 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 123 | KM | 0 |
| CAMINO | Catarama | REFERENCIA UBICACIÓN | Junto al cuartel Epiclachima |
| CORREO ELECTRÓNICO | kettyortiz@hotmail.com | TELEFONO | 2126400 |
| | | CELULAR | 0939203784 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2018 CÓDIGO AN2NCC3HTZ

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SARMIENTO VIZCAINO ANA LUCIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716904089 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/26/18 12:00 AM | CANTON | CAYAMBE |
| | | PARROQUIA | ASCAZUBI |
| CIUDADELA | rosales | BARRIO | san juan |
| CALLE | principal | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rosales | CONJUNTO | rosales |
| BLOQUE | 2 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 21105 | KM | 0 |
| CAMINO | Panamericana | REFERENCIA UBICACIÓN | Junto a florícola Guaisa |
| CORREO ELECTRÓNICO | analu.sarmiento.vizcaino@gamil.com | TELEFONO | 024508159 |
| | | CELULAR | 0998586498 |

## 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |
| 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: SARMIENTO VIZCAINO ANA LUCIA
Identificación 1716904089

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.

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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.