

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| AESCOM CONSULTING & SERVICES CIA.LTDA. | 0190483738001 | 316014 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | AZUAY | CUENCA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | El Retorno | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. Loja | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A tres cuadras de la clínica Guadalupe | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 076020065 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | info@aesconsultora.com | TELEFONO 2 | 076020065 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | priscila.inga91@gmail.com | CELULAR | 0961873727 |
| SITIO WEB | www.aesconsultora.com | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | INGA INGA KARINA PRISCILA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0105675797 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/30/19 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | BANOS |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | EL RETORNO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV LOJA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AV. LOJA Y RETORNO SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | priscila.inga91@gmail.com | TELEFONO | 072386955 |
| | | CELULAR | 0961763428 |

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 | INGA INGA PABLO FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0105831556 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/30/19 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | EL RETORNO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA LOJA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AV.- LOJA SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | pablo.inga03@gmail.com | TELEFONO | 072386955 |
| | | CELULAR | 0995923529 |

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 |

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.