

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INVESTIGACIÓN, CONSULTORÍA, ESTRATEGIA Y COMUNICACIÓN ICECONSULT S.A.		1792272629001	62617	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
SANTA PRISCA		IÑAQUITO	JUAN DIGUJA	OE3-34
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. AMERICA		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	STRATO		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	62		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL POLLO GUS		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	022437722
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	marthace25@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	023317628
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	leolaso53@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0992503613
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	022437722

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	JARAMILLO ZULUAGA MARTHA CECILIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1726995523
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/25/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	RUMIPAMBA	<b>BARRIO</b>	IÑAQUITO
<b>CALLE</b>	JUAN DIGUJA	<b>NÚMERO</b>	OE3-34
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. AMERICA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	STRATO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	62	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL POLLO GUS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	leolaso@icloud.com	<b>TELEFONO</b>	022437722
		<b>CELULAR</b>	0994536133

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 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.