



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

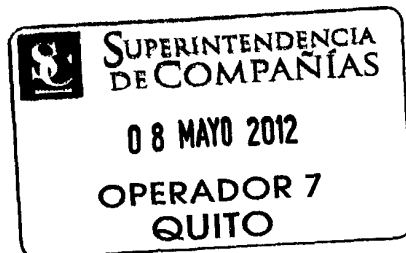
2011

Nº

SC.NEC.87983.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                       |         |                           |                     |  |              |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
|---------------------------------------|---------|---------------------------|---------------------|--|--------------|-------------------|--|--|-------------------|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |         | RUC                       |                     |  |              |                   |  |  |                   |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| CONSULPLUS ORGANIZACIONAL S.A.        |         | 1 7 9 1 4 3 5 4 0 0 0 0 1 |                     |  |              |                   |  |  |                   |  |  | 8 7 9 8 3  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                            | CANTÓN: |                           | CIUDAD:             |  | PARROQUIA:   |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| PICHINCHA                             | QUITO   |                           | QUITO               |  | SANTA PRISCA |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| CALLE:                                |         |                           | NUMERO:             |  |              | PISO/OFCINA       |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| VEINTIMILLA                           |         |                           | 1106                |  |              | SEXTO             |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                         |         |                           | TELÉFONO 1          |  |              | TELÉFONO 2        |  |  | FAX               |  |  |            |  |  |  |  |
| AMAZONAS                              |         |                           | 0 2 2 5 0 8 3 2 5   |  |              | 0 2 2 5 0 8 3 2 5 |  |  | 0 2 2 5 0 8 3 2 5 |  |  |            |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:              |         |                           | CORREO ELECTRÓNICO: |  |              |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| AMAZONAS                              |         |                           | fmena67@hotmail.com |  |              |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:        |         |                           | COD. ACT. (CIU 4)   |  |              |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE INTERMEDIACION LABORAL |         |                           | N7820.00            |  |              |                   |  |  |                   |  |  |            |  |  |  |  |



NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 5 | 1 0 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAYRA PAOLA ARIAS AGUIRRE

Identificación: 1 7 1 2 1 6 1 7 1 8