

No.

FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	02	RUC	1	7	9	1	7	5	4	6	0	3	0	0	1	03	EXPEDIENTE	9	0	1	6	3
-----------------------------	----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------	---	---	---	---	---

01	ISM INTEGRAL SERVE MANEGEMENT CONTADORES PUBLICOS CIA LTDA																											
	PROVINCIA				CANTON				CIUDAD				PARROQUIA															
04	PICHINCHA				05 QUITO				06 QUITO				07 CHAUPICRUZ															
	CALLE								NUMERO		TELEFONO								0	2	2	4	3	5	8	9	7	
08	TOMAS VALDIVIEZO								09 N49-04		10 FAX		0								2	2	9	2	0	2	7	1
	INTERSECCION										EDIFICIO COMERCIAL				PISO. DEPTO. OFICINA													
11	MANUEL VALDIVIEZO										12 -				13 -													
	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL										COD. ACTIV.				EMAIL:													
14	ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD										15 7 4 1 2 0				contabilidad@ismcontadores.com.ec													
	REPRESENTANTE LEGAL								CEDULA				CARGO															
17	BETTY ISABEL MORALES BERNAL								18 1 7 1 0 0 6 3 2 9 6				19 GERENTE GENERAL															
	PERSONAL OCUPADO																											
20	DIRECCION		1	ADMINISTRACION		9	PRODUCCION		-	OTROS		-	21		AUDITOR EXTERNO				R.N.A.E.									

[illegible]

400,00

2/ Si tiene más accionistas favor anexar las copias necesarias bajo este formato

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DIA	
2	0	0	9	0	4	3	0

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDATURAS O TACHONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL