0999800394



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

. 0	= = / (0 / 0/ 11		
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS Y SEMILLAS INSUSEMILLAS CIA.	LTDA 17917674890	01	90292
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR PIF	O VIA INTEROCEANICA	1450
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE G CABEZAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR NUEVO AE	ROPUERTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2145216
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad@insuser	millas.com	TELEFONO 2	2145217
CORREO ELECTRÓNICO 2 nmejia@soltrateg.com	n	CELULAR	0999800394
SITIO WEB		FAX	02238009
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCI	HA	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESEN	ITANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA	NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES ARAUJO C	CASTILLO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709498677
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUA	L	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE G	ENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/24/11 12:	00 414	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	OU AIVI	PARROQUIA	PIFO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE VIA INTER	OCEANICA	NÚMERO	14450
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE G C	CABEZAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓ	N SECTOR PIFO
CORREO ELECTRÓNICO gerencia@i	nsusemillas.com	TELEFONO	2145216

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 04/05/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FECHA DE	E PRESENT <i>A</i>	ACION FISIC	ŀΑ

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.