

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUCIONES CONTABLES Y TRIBUTARIAS, SOLCONTRI C. LTDA.		0992483814001	124944
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SN		BAZAN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 25	CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL MIAMI	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2771959
CORREO ELECTRÓNICO 1	marpeec@yahoo.es	TELEFONO 2	2772205
CORREO ELECTRÓNICO 2	psolcontri@yahoo.es	CELULAR	0990209456
SITIO WEB		FAX	042774445

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDENO PESANTES HECTOR ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0928559756
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/17 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	SN	BARRIO	BAZAN
CALLE	AV 7	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 25 Y 26	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL MIAMI
CORREO ELECTRÓNICO	hector.cedeno02@gmail.com	TELEFONO	0981178528
		CELULAR	0981178528

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	CEDEÑO BARBA HECTOR AUXILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910801265
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/17 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	SN	BARRIO	BAZAN
CALLE	AV 7	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLES 25 Y 26	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A HOTEL MIAMI
CORREO ELECTRÓNICO	psolcontri@yahoo.es	TELEFONO	042773264
		CELULAR	0992186262

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	X	NO
¿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.