**VALENCIA** 

HERTH

022445020

FRENTE A CLINICA GRUPO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUAL	IZACION	DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE		
NEGOCIOS DE AUDIO Y VIDEO MEGAUDIO S.A.		1792373026001			146844
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	. (	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	C	OTIU	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
		SANTA PRISC	Α (	FCO. HERNANDEZ DE GIRON	OE5-37
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDREGAL		(	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO/C.C. VALENCIA		E	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	NÚMERO DE OFICINA PB		ŀ	ΚM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A CLINICA GRI		RUPO HEALTH	(	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TEL	EFONO 1	2447050
CORREO ELECTRÓNICO 1	maggy@prosonido.net		TEL	EFONO 2	2445020
CORREO ELECTRÓNICO 2	fvalenciay@prosonido.net		CEL	LULAR	0983363046
SITIO WEB www.prosonido.com			FA	(	091976148
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA			CA	NTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERA	ADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES VALENCIA PROAÑO GUSTAVO ANDRES					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IFICACIÓN <sup>CEDULA</sup> N		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 1702829217
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL			NACIONA	ALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINC	CIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/00/40 10:00 A			CANTON		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/00/10 10:00 A	N.4	CANTON		QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	7/23/13 12:00 A	M	CANTON		QUITO SANTA PRISCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 7/23/13 12:00 A	М			

**CELULAR** 099506060

**CONJUNTO** 

**TELEFONO** 

KM

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN

**PEDREGAL** 

maggy@prosonido.net

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.

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**BLOQUE** 

**CAMINO** 



## FECHA DE EMISIÓN 20/04/2015

## 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	PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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