SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/05/2016 CÓDIGO 0000129501

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PROMOTORES INMOBILIARIOS CONTRERAS VEGA CIA. LTDA.	1792012635001	154668

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MAGDALENA	HERMANO MIGUEL	AV. TENIENTE HUGO ORTIZ	OE5-108

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES SUR II	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50MTS DE COOPERATIVA RIOBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022661918
CORREO ELECTRÓNICO 1	jvasquez@contrerasvega.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	administrativo@contrerasvega.com	CELULAR	0995003031
SITIO WEB	www.contrerasvega.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONTRERAS VEGA LUIS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708459514
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/29/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA MAGDALENA	BARRIO	HERMANO MIGUEL
CALLE	AVDA TENIENTE HUGO ORTIZ	NÚMERO	oe5-108
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	TORRES SUR II
NÚMERO DE OFICINA	701	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS DE APROFE DE LA MAGDALENA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@contrerasvega.com	TELEFONO	023103931
		CELULAR	0998502515

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

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

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.