SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 15/10/2017 CÓDIGO 0000171223

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VICTOR H. GARCES ARQUITECTOS CIA. LTDA.	1792126991001	159627

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TUMBACO	EL NACIONAL	AV. INTEROCEANICA	S4-114

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTERVALLES	CONJUNTO	C.C. HOME DESING CENTER
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL	BLOQUE	PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL CLUB DEPORTIVO EL NACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6020959
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.vhgconstructora@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vilmis-777@hotmail.com	CELULAR	0996187777
SITIO WEB		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	GARCES VINUEZA VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712337946
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	villalengua	NÚMERO	s4
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Cruz Miranda	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ESCALENO
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras colegio Pensionado Universitario
CORREO ELECTRÓNICO	victor@vhgarquitectos.com	TELEFONO	2437406
		CELULAR	0998826835

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.