

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|---|--|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| AUDITORES CONSULTORES GERENCIALES S.A. AUDGER | 0992844531001 | 173983 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | | BOLIVIA |
| | | NÚMERO |
| | | 2110 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TUNGURAHUA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO GABRIELA MIST | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| | | 042703095 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cpa_mirnamorocho@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| | | 042703095 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mmorocho@audger.com | CELULAR |
| | | 0968534844 |
| SITIO WEB | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | |
|--|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GONZALEZ MUÑOZ DOLORES CORINA |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA |
| | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| | 0917627226 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | NACIONALIDAD |
| | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/9/16 12:00 AM |
| | PROVINCIA |
| | CANTON |
| | PARROQUIA |
| CIUDADELA | BARRIO |
| CALLE | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CONJUNTO |
| BLOQUE | EDIFICIO/C.C. |
| NÚMERO DE OFICINA | KM |
| CAMINO | REFERENCIA UBICACIÓN |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO |
| | CELULAR |

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 | MOROCHO CASTRO MIRNA ANGELITA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915518286 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/8/16 12:00 AM | CANTON | |
| | | PARROQUIA | |
| CIUDADELA | LAS AMERICAS | BARRIO | 3 |
| CALLE | MANZANA A | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S-N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | PLANTA BAJA |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNAS CUATRO CUADRAS DEL COLEGIO LOS CHIRIJOS 2710980 |
| CORREO ELECTRÓNICO | cpa_mirnamorocho@hotmail.com | TELEFONO | |
| | | CELULAR | 0981561800 |

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.