

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑÍA DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL HOGAR PROFHOGARIS CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 1792523966001	<b>EXPEDIENTE</b> 180667	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> PROHOGAR	<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> CALIFORNIA ALTA	<b>CALLE</b> NICOLAS URQUIOLA	<b>NÚMERO</b> N6-91
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> PEDRO CORNELIO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A DOS CUADRA DE COLEGIO AERONAUTICO		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022419493
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> itobar@prohogar.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	025106844
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> cesar.vinueza.l@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0990166067
<b>SITIO WEB</b> www.prohogar.com.ec		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TOBAR PROAÑO MARIA ISABELLA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1002556528
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	KENNEDY
<b>CALLE</b>	NICOLAS URQUIOLA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PEDRO CORNELIO	<b>NÚMERO</b>	E6-91
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> itobar@prohogar.com.ec		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A UNA SASTRERIA
		<b>TELEFONO</b>	022419493
		<b>CELULAR</b>	0995606150



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.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VINUEZA LUDEÑA RAFAEL MELKISEDEK		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1714578307
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	KENNEDY
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MANUEL GODOY	<b>NÚMERO</b>	N56-129
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BENJAMIN WANDEMBERG	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CASA BLANCA DE DOS PISOS JUNTO A UNA TIENDA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vinueza5@gmail.com	<b>TELÉFONO</b>	022403100
		<b>CELULAR</b>	0908504383

**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




---

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
**Nombre: TOBAR PROAÑO MARIA ISABELLA**  
**Identificación 1002556528**

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**


**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

**Fecha máxima de presentación:** 10/12/2012

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