

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORIA CONTABLE, TRIBUTARIA Y FINANCIERA S.A. (CONTRIFIN)		0992658606001	23945
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA			ALBORADA DECIMA ETAPA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 407		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			VILLA 102
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DE CC LA ROTONDA		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	stefania_xena@hotmail.com	TELEFONO 1	045104597
CORREO ELECTRÓNICO 2	lsvs_gerencia@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0991580890
		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	VILLON SANCHON LUIS SAMMY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912014438
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/10 12:00 AM	CANTON	DAULE
CIUDADELA	VICOLINCI	PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CALLE	S/N	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA # 70	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	CONDADO DE VICOLINCI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	KM	14.5
CORREO ELECTRÓNICO	lsvs_gerencia@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
		TELEFONO	042959553
		CELULAR	0991580890

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: VILLON SANCHON LUIS SAMMY

Identificación 0912014438

REPRESENTANTE LEGAL

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.