SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 21/08/2019 CÓDIGO 8YNCDJLL0Q

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| AUDITORES Y CONSULTORES MASSONGROUP CIA.LTDA. | 1792694175001 | 304757 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | QUITO | QUITO |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | La Floresta | Av. Gral. Veintimilla | E8-30 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. 6 de Diciembre | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Marieta de Veintimilla | BLOQUE | Torre C |
| NÚMERO DE OFICINA | 4 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Edif. Esquinero frente a gimnasio y cast | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023226161 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | auditconsultmassongroup@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | patfelicia2002@yahoo.com | CELULAR | 0995369485 |
| 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 | MASSON ALBUJA CID PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703910024 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/15/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. GRAL. IGNACIO DE VEINTIMILLA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. 6 de diciembre | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | N/A |
| CAMINO | Av. Gral. Veintimilla | REFERENCIA UBICACIÓN | Frente a gimnasio |
| CORREO ELECTRÓNICO | patfelicia2002@yahoo.com | TELEFONO | 023226161 |
| | | CELULAR | 0999843279 |

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 | JARAMILLO MASSON SILVIA PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716944002 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/15/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | La Floresta |
| CALLE | AV. GRAL. IGNACIO DE VEINTIMILLA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. 6 de diciembre | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | N/A |
| CAMINO | Av. Gral. veintimilla E8-30 | REFERENCIA UBICACIÓN | Frente a Gimnasio Slim |
| CORREO ELECTRÓNICO | patj_mas@hotmail.com | TELEFONO | 023226161 |
| | | CELULAR | 0999843279 |

## 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 | X | NO | |

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.