



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                           | EXPEDIENTE               |            |
|--|-------------------------------|--------------------------|------------|
| VOCATTI CONSULTING VOCATTICONSULT S.A. | 0993202649001                 | 314166                   |            |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                     | CANTON                   | PARROQUIA  |
|  | GUAYAS                        | GUAYAQUIL                | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                              | BARRIO                        | CALLE                    | NÚMERO     |
|  |                               | AVENIDA NUEVE DE OCTUBRE | 1119       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | BAQUERIZO MORENO              | CONJUNTO                 |            |
| EDIFICIO/C.C.                          | EDIFICIO PLAZA                | BLOQUE                   |            |
| NÚMERO DE OFICINA                      | 9                             | KM                       |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | EDIFICIO PLAZA                | CAMINO                   |            |
| CASILLERO POSTAL                       |                               | TELEFONO 1               | 042395645  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | vocatticonsulting@hotmail.com | TELEFONO 2               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | romelk564@hotmail.com         | CELULAR                  | 0959440909 |
| 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  | CASTRO DIAZ ROMEL EDUARDO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924769284                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/19 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                           |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                           |
| CIUDADELA  | Las Cumbres               | BARRIO                |                                     |
| CALLE  | 816                       | NÚMERO                | 0                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                       | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    | 1,5                                 |
| CAMINO   | ceibos                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | CEIBOS CDLA LAS CUMBRES MZ 18B 0008 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | romelk564@hotmail.com     | TELEFONO              | 042395645                           |
|  |                           | CELULAR               | 0959440909                          |

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  | DELGADO CARRERA ANDREE SALVADOR |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0750503906                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | EL ORO                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/19 12:00 AM                 | CANTON                | PASAJE                            |
|  |                                 | PARROQUIA             | PASAJE                            |
| CIUDADELA  | BARRIO                          |                       |                                   |
| CALLE  | PRIMERA                         | NÚMERO                | 0                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 12                              | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                                   |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ELOYA ALFARO E/ MACHALA Y OCHO 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | vocatticonsulting@hotmail.com   | TELÉFONO              | 072395645                         |
|  |                                 | CELULAR               | 0987385636                        |

---

### 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 |

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.