SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/12/2020 CÓDIGO SORH7S6AO7

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MAQUINARIAS Y COMERCIO ORDOÑEZ PATIÑO MCO CIA. LTDA.	0190341135001		33939
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MCO CIA LTDA	AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ARENAL	ARENAL	AV. DE LAS AMERICAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PIO MONTUFAR	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	CORALCENTRO	CAMINO	AV AMERICAS
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	4111830
CORREO ELECTRÓNICO 1	mco_cia_ltda@hotmail.com	TELEFONO 2	4111829
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisfernando_mco@hotmail.com	CELULAR	0999880875
SITIO WEB	www.mco.com.ec	FAX	4095757

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDOÑEZ PATIÑO LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102055043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUIN
CIUDADELA	SAN JOSE	BARRIO	SAN JOSE
CALLE	AUTOPISTA CAJAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Vía a Tennis Club	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	4
CAMINO	VIA AL CAJAS	REFERENCIA UBICACIÓN	Coopera Restaurante
CORREO ELECTRÓNICO	luisfernando_mco@hotmail.com	TELEFONO	4189531
		CELULAR	0999880875

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

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.