

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
XP AUDIT SOLUTIONS XPASOL CIA.LTDA.		0992919140001	702564
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
XP AUDIT		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
GUAYAQUIL		AV MIGUEL H ALCIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV JOSE CASTILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KENNEDY POINT	BLOQUE	BLOQUE C
NÚMERO DE OFICINA	401	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNIVISA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6003701
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@xpauditsolutions.com.ec	TELEFONO 2	6003702
CORREO ELECTRÓNICO 2	jtorres@xpauditsolutions.com.ec	CELULAR	0994154298
SITIO WEB	rduarte@xpauditsolutions.com.ec	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	PUNINA LOPEZ WILSON ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0941459059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/27/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MUCHO LOTE	BARRIO	MUCHO LOTE
CALLE	SN	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	2482	CONJUNTO	3ERA ETAPA
BLOQUE	VILLA 3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MUCHO LOTE
CORREO ELECTRÓNICO	wilsonpunina94@gmail.com	TELEFONO	0000000000
		CELULAR	0994156649

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	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.