

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO L	JE AOTOALI		JN DL DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	XPEDIENTE	
CONSULTORA Y ASESORA HALCON INFO HALCONINFO S.A.			0190426181001			70	8299	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			AZUAY		CUENCA			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
					REMIGIO ROMERO	2-	22	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL	RAMIREZ			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	RESTAURANTE I	LA HERRADURA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	07	4044010	
CORREO ELECTRÓNICO 1	liderconta	able@bekuo.biz			TELEFONO 2	07	2883587	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jackieleon72@hotmail.com				CELULAR		91464645	
SITIO WEB	www.halo	condata.com			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	NCIA AZUAY			CANTON		Cl	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
		CHEZ MARIA PIEDAD						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUI		CEDULA)ULA N		No. DE IDENTIFICACIÓN		0101208403	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE		PROVINCIA			AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 6/29/16 12:00 A		1	CANT	CANTON		CUENCA		
		0,23,10 12.00 AIV			ARROQUIA		CUENCA	

MERCANTIL CIUDADELA

BARRIO

CALLE NÚMERO **REMIGIO ROMERO**

INTERSECCIÓN/MANZANA RAFEL RAMIREZ **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN

HERRADURA CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 4044010 asistentecontable@bekuo.biz

CELULAR 0984844287

FRENTE AL RESTAURAT LA

sn

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	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.