

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT INIOE/ II II O	DE 710 TOTALIZATO	ON BE BATTOO	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
VAP-AUDICONT CIA.LTDA.		0691778231001		729231
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CANAL DE RIEGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MILTON REYES.		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE PA	RQUE QUICENTENARIC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032967642
CORREO ELECTRÓNICO 1	hsofi25@hotmail.com		TELEFONO 2	032900018
CORREO ELECTRÓNICO 2	vapaudicont@gmail.com		CELULAR	0983146501
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	CHIMBORAZO	)	CANTON	RIOBAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APOI	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO VILLA	ALVA MONICA DEL PILAI	R	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No I	DE IDENTIFICACIÓ	N 0603256421

TIPO DE IDENTIFICACION No. DE IDENTIFICACION 0603256421 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA CHIMBORAZO CANTON RIOBAMBA** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/17/20 12:00 AM **PARROQUIA RIOBAMBA** 

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **MERCANTIL** 

**CIUDADELA BARRIO** 

**CALLE** NÚMERO Canal de Riego

INTERSECCIÓN/MANZANA Mz F **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

a dos cuadras del parque **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN sesquisentenario

CORREO ELECTRÓNICO vive\_ahora@hotmail.com **TELEFONO** s/n

**CELULAR** 0995385645

s/n

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	PUENTE RIOFRIO MARIANA ISA	ABEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603455320
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/17/20 12:00 AM	CANTON	GUANO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/20 12:00 AW	PARROQUIA	GUANO
CIUDADELA		BARRIO	EL ROSARIO
CALLE	ASUNCIÓN	NÚMERO	456
INTERSECCIÓN/MANZANA	CACIQUE TOCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal iglesia El Rosario
CORREO ELECTRÓNICO	hsofi25@hotmail.com	TELEFONO	032900018
		CELULAR	0983146501

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: PUENTE RIOFRIO MARIANA ISABEL

Identificación 0603455320

REPRESENTANTE LEGAL