

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
TROPICALIMENTOS S.A.		0992233656001		107224	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
LOTIZACION INMACONSA		NA	SOLAR 6-3 MZ. 9	KM 10	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 10 VIA DAULE		CONJUNTO	NA	
EDIFICIO/C.C.	NA		BLOQUE	NA	
NÚMERO DE OFICINA	NA		KM	NA	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COF	RPORACION SAN JUA	N CAMINO	NA	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3712333	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cxfigueroa@grupovila	seca.com	TELEFONO 2	2833208	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ccedeno@grupovilase	eca.com	CELULAR	0988063739	
SITIO WEB			FAX	6002954	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIC	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	DE OLIVEIR	RA KOURROSKI CARO	KI CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1759444191	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUA	L	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTI	E	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/15/00 10:4	00 414	CANTON	SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 6/15/20 12:0	UU AIVI	PARROQUIA	SAMBORONDON	
CIUDADELA	N/A		BARRIO	N/A	
CALLE	URBANIZA	ACION LA ENSENADA	NÚMERO	6	
NTERSECCIÓN/MANZANA	6		CONJUNTO	N/A	
BLOQUE	N/A		EDIFICIO/C.C.	N/A	
NÚMERO DE OFICINA	N/A		KM	N/A	
CAMINO	N/A		REFERENCIA UBICACIÓ	N ISLA MOCOLI	
CORREO ELECTRÓNICO	ckourroski(	@grupovilaseca.com	TELEFONO	045062018	
			CELULAR	0968114888	

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	VARGAS BOHORQUEZ JOSE ANTONIO				
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908887102		
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
	CARGO QUE DESEMPEÑA	SEGUNDO VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		7/21/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN		
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/10 12.00 AW	PARROQUIA	SAMBORONDON		
	CIUDADELA	NA	BARRIO	NA		
	CALLE	5TA.	NÚMERO	5		
	INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.E1 Solar.32	CONJUNTO	NA		
	BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA		
	NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA		
	CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZOLETA 12		
	CORREO ELECTRÓNICO	jvargas@amerifoods.com.ec	TELEFONO	042492929		
			CELULAR	0999616754		
	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
	APELLIDOS Y NOMBRES	CASTANIER JARAMILLO JUAN D	IEGO			
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301084067		
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS		
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/12/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN		
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0/12/20 12.00 AW	PARROQUIA	SAMBORONDON		
	CIUDADELA		BARRIO			
	CALLE		,			
		URBANIZACION ISLA DEL RIO	NÚMERO	61		
	INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION ISLA DEL RIO 61B	NÚMERO CONJUNTO	61		
	BLOQUE			61		
			CONJUNTO	61		
	BLOQUE		CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	PRIMERA URB ISLA MOCOLI A		
	BLOQUE NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM			
	BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO	61B	CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM REFERENCIA UBICACIÓN	PRIMERA URB ISLA MOCOLI A LA IZQUIERDA		

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	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.