



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                     | EXPEDIENTE |            |
|-----------------------------|---|------------|------------|
| SIGMAEC CIA.LTDA.           | 1790032442001                           | 10971      |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                               | CANTON     | PARROQUIA  |
| sigma                       | PICHINCHA                               | QUITO      | QUITO      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                  | CALLE      | NÚMERO     |
| NORTE                       | COTOCOLLAO                              | SAN CARLOS | N85108     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PEDRO MUÑOZ                             | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |   | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |   | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DEL COMISARIATO MEGA SANTA | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            | 5186*                                   | TELÉFONO 1 | 022593024  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | vgarzon@sigma-alimentos.com             | TELÉFONO 2 | 022597269  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | sgongora@sigma-alimentos.com            | CELULAR    | 0994862932 |
| SITIO WEB                   | www.juris.com.ec                        | FAX        | 022590860  |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CANTON | QUITO |
|-----------|--------|-------|
| PICHINCHA |        |       |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                     |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MIJARES VELA JULIO             |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | G18474170           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | MEXICO              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/5/19 12:00 AM                | CANTON                | QUITO               |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                     |
| CALLE  | san carlos                     | NÚMERO                | N85-108             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO MUÑOZ                    | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                     |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CARCELEN INDUSTRIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jmijares@sigma-alimentos.co.cr | TELÉFONO              | 022476862           |
|  |                                | CELULAR               | 0969096357          |

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.