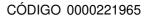


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE	EXPEDIENTE		
FRUTERA DEL LITORAL CIA. LTDA.			1791860055001		110305			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON PARROQUIA				
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
LA CAROLINA			LA CAROLINA		AVENIDA AMAZONAS	3123		
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE AZUAY				CONJUNTO	N/A		
EDIFICIO/C.C.	COPLAD)I			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	10A				KM	NA		
REFERENCIA UBICACIÓN	ICACIÓN FRENTE AL PARQUE LA G			AROLINA CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		023332907			
CORREO ELECTRÓNICO 1	RÓNICO 1 contador@grupo-rueda.co		m	TELEFONO 2		023332907		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2 ljacome@grupo-rueda.com			CELULAR		0999750650		
SITIO WEB				F.	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA		PICHINCHA		(CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSON		PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES GONZALEZ		ANA ADA MARIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CEDULA		IDENTIFICACIÓ	1726367681		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	PROVINCIA		PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/3/17 12:00 A NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/0/17 10:00 ANA		CANTON		QUITO		
		1/3/17 12:00 AM		PARROQUIA		QUITO		
CIUDADELA		MONTESERRIN	BARRIO		0	MONTESERRIN	N	
CALLE		FRANCISCO DE	ORELLANA	NÚMEF	RO	n/a	n/a	
INTERSECCIÓN/MANZANA		ELOY ALFARO		CONJUNTO		NA	NA	
BLOQUE		NA		EDIFICIO/C.C.		NA		
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO		AUTOPISTA GENERAL		REFERENCIA UBICACIÓN		ÓN URBANIZACIO	N MONTESERRIN	
, RUMIN		RUMIÑAHUI achavez@grupo	-rueda.com	TELEFONO		0996054380		
		23 4	•	CELUL		0996054380		
				S-LOL		111100.000		

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.