



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PLINIUX S.A.		0992286687001	110913	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JOSE JOAQUIN ORRANTIAN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	L706C		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042639170
CORREO ELECTRÓNICO 1	gina_medrano@hotmail.com		TELEFONO 2	042639086
CORREO ELECTRÓNICO 2	sraul_aroca@hotmail.com		CELULAR	0999850266
SITIO WEB			FAX	042639170

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDRANO MEDINA GINA GIOCONDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709232530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	MOREJON ALMEIDA	BARRIO	
CALLE	AV ERNESTO ALBAN	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA PEATONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MALL DEL SU
CORREO ELECTRÓNICO	gina_medrano@hotmail.com	TELEFONO	042338282
		CELULAR	0999850266

Gina Medrano
1709232530



Documentación y Archivo

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

16 MAY 2014

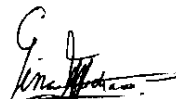
RECIBIDO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDRANO MEDINA GINA GIOCONDA

Identificación 1709232530



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.