



FECHA DE EMISIÓN 02/04/2013

CÓDIGO 0000052677

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COLIPE S.A.	0992334924001	114274
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	CHONGÓN
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		KM 17 VIA A LA COSTA PUERTO HONDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	SOLAR 7
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	KM 17
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042737205
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0997477303
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDEZ CABRERA LUIS ALFREDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0910340215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/09 0:00	CANTON GUAYAQUIL
		PARROQUIA FEBRES CORDERO
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO
CALLE	ALFREDO VERA VERA	NÚMERO V 11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 231	CONJUNTO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		KM
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN A 1 CUADRA DEL COLEGIO ALBOHISPANO
CORREO ELECTRÓNICO	luis_mendez@colipe.com	TELEFONO 0472826723
		CELULAR 0997477303



1 de 1 Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias ordinarias para comprobar la autenticidad de esta información y, en caso de que el contenido presente no correspondiera a la realidad, me comprometo a responder de los daños y perjuicios que ocasionare.

02/04/2013 17:41



FECHA DE EMISIÓN 02/04/2013

CÓDIGO 0000052677

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENDEZ CABRERA LUIS ALFREDO

Identificación 0910340215

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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