

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                              | EXPEDIENTE  |            |
|-----------------------------|--|----------------------------------|-------------|------------|
| PROEXCORP S.A.              |  | 0992394455001                    | 118513      |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                        | CANTON      | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                           | GUAYAQUIL   | TARQUI     |
| COOP. VIV. GUAYAQUIL        |  | BARRIO                           | CALLE       | NÚMERO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | MANZANA 8                        | CALLEJON 14 | SOLAR 11   |
| EDIFICIO/C.C.               |  | HQ - HV                          | CONJUNTO    |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 1                                | BLOQUE      |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | DIAGONAL ACADEMIA MULTI BILINGUE | KM          |            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                  | CAMINO      |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | pepetrujillo77@hotmail.com       | TELEFONO 1  | 6021392    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |                                  | TELEFONO 2  |            |
| SITIO WEB                   |  |                                  | CELULAR     | 0991888000 |
|                             |  |                                  | 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  | TRUJILLO RAMIREZ JOSE EFREN |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908779762                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/14 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                 |
| CIUDADELA  |                             | PARROQUIA             | TARQUI                                    |
| CALLE  | LORENZO DE GARAYCOA         | BARRIO                |   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CAMILO DESTRUJE             | NÚMERO                | 3809                                      |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         |   |
| CAMINO   |                             | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pepetrujillo77@hotmail.com  | REFERENCIA UBICACIÓN  | frenta a centro medico naim isais barquet |
|  |                             | TELEFONO              | 042344333                                 |
|  |                             | CELULAR               | 0991888000                                |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

20 DIC 2014 HORA: 11:00

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *MPalacios*



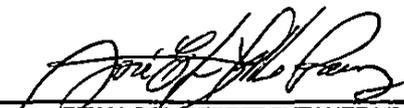
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |                               |                       |                                    |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PALACIOS HOYOS JIMMY FABRICIO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917394959                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 5/23/14 12:00 AM              | CANTON                | SAMBORONDÓN                        |
|  |                               | PARROQUIA             | SAMBORONDÓN                        |
| CIUDADELA  | GUAYAQUIL TENNIS              | BARRIO                |                                    |
| CALLE  | MZ-1                          | NÚMERO                | V-42                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ-2                          | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UN COSTADO LICEO<br>PANAMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jimmy_palacios@hotmail.com    | TELEFONO              | 2836947                            |
|  |                               | CELULAR               | 099749931                          |

**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: TRUJILLO RAMIREZ JOSE EFREN  
Identificación 0908779762

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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