

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF                | PAÑÍA                    |                                       |                                 |   |                                      |  |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                          | RUC                                   | RUC                             |   | EXPEDIENTE                           |  |
| CERER S.A.                            | 0992453931001            |                                       |                                 | 122891                                  |                                      |  |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                | PROVINCIA                             |                                 | PARROQUIA                               |                                      |  |
|                                       |                          | GUAYAS                                |                                 | GUAYAQUIL                               |                                      |  |
| CIUDADELA                             |                          | BARRIO                                |                                 | CALLE                                   | NÚMERO                               |  |
|                                       |                          | ALBORADA XII E                        | TAPA                            | CDLA. LA ALBORADA 12<br>ETAPA MZ. 12-27 | V 14                                 |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | AV. CROTOS               |                                       |                                 | CONJUNTO                                |                                      |  |
| EDIFICIO/C.C.                         | TORRE DE CONSULTOR       | ORRE DE CONSULTORIOS OF. 509<br>5/509 |                                 | BLOQUE                                  |                                      |  |
| NÚMERO DE OFICINA                     | 5/509                    |                                       |                                 | KM                                      |                                      |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | A MEDIA CUADRA DE FA     | ARMACIA FIBECA                        | CAMINO                          |   |                                      |  |
| CASILLERO POSTAL                      |                          |                                       | TE                              | ELEFONO 1                               | 042232400                            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | fatimasandel61@hotmail.c | masandel61@hotmail.com                |                                 | ELEFONO 2                               | 042301681                            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | Imoreno.cerer@gmail.com  | ı                                     | CE                              | ELULAR                                  | 0994868041                           |  |
| SITIO WEB                             |                          |                                       | F <i>F</i>                      | ΑX                                      | 042646311                            |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI               | CILIO LEGAL              |                                       |                                 |   |                                      |  |
| PROVINCIA                             | GUAYAS                   |                                       | С                               | ANTON                                   | GUAYAQUIL                            |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO               | D DEL REPRESENTAI        | NTE LEGAL O A                         | PODEF                           | RADO                                    |                                      |  |
| TIPO DE PERSONA                       | PERSONA NAT              | URAL                                  |                                 |   |                                      |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                   | MORENO QUIÑ              | NEZ LETTY CRISTINA                    |                                 |   |                                      |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDU           |                          | EDULA No                              |                                 | IDENTIFICACIÓN                          | 0910753953                           |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                | N LEGAL INDIVIDUAL       | INDIVIDUAL                            |                                 | IALIDAD                                 | ECUADOR                              |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                   | PRESIDENTE               | F                                     | PROVIN                          | ICIA                                    | GUAYAS                               |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL              | 5/16/18 12:00 A          | M                                     | CANTON                          |   | SAMBORONDÓN                          |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS<br>MERCANTIL | STRO 3/10/10 12:00 A     | Γ'' F                                 | PARRO                           | QUIA                                    | SAMBORONDON                          |  |
| CIUDADELA                             | ALBORADA                 | E                                     | BARRIC                          | )                                       | NORTE                                |  |
| CALLE                                 | 12AVA ETAQPA             | Α Ν                                   | NÚMER                           | 0                                       | 27                                   |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | MZ 12-27                 | (                                     | CONJUI                          | NTO                                     |                                      |  |
| BLOQUE                                | TORRE NORTE              | : E                                   | DIFICI                          | O/C.C.                                  | CLINICA KENNEDY ALBORADA             |  |
| NÚMERO DE OFICINA                     | 5                        | k                                     | KM                              |   |                                      |  |
| CAMINO                                |                          | F                                     | REFERENCIA UBICACIÓ<br>TELEFONO |   | N DETRAS DE CENTRO<br>COMERCIAL GRAN |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                    | Imoreno.cerer@           | gmail.com T                           |                                 |   | ALEXIZE ENTRO                        |  |
|                                       |                          |                                       |                                 |   |                                      |  |

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.

**CELULAR** 

0994868041



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL                          |                       |            |  |  |
|--|--|-----------------------|------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | VILLAMARIN ACOSTA MARGARITA DE GUADALUPE |                       |            |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909364663 |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENERAL                          | PROVINCIA             | GUAYAS     |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 6/8/18 12:00 AM                          | CANTON                | GUAYAQUIL  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 6/8/18 12:00 AM                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |  |  |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO                |            |  |  |
| CALLE                                    | El Oro                                   | NÚMERO                | 1000       |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | Ambato                                   | CONJUNTO              |            |  |  |
| BLOQUE                                   |  | EDIFICIO/C.C.         |            |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  | KM                    |            |  |  |
| CAMINO                                   |  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Fundacion  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | criosacosta@gmail.com                    | TELEFONO              | 0999427025 |  |  |
|  |  | CELULAR               | 0999427025 |  |  |
|  |  |                       |            |  |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.