

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUPLITODO S.A.		0992498420001	125976
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. CARLOS JILIO AROSEMENA KM. 2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. LAS MONJAS			LOC 17
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
AVENTURA PLAZA		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2221953
C.C. AVENTURA PLAZA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0997350044
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2221952
lady_jeaneth@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			



IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0941215477
APELLIDOS Y NOMBRES	NIÑO GUILLEN IVANNIA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	TARQUÍ
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/01/13 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	514
CALLE	AV. SAN JORGE	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEATONAL 12	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	frente del policentro
CAMINO		TELEFONO	2690794
CORREO ELECTRÓNICO	lady_jeaneth@hotmail.com	CELULAR	0939258271

DOCUMENTACION Y ARCHIVO
RECEBIDO
16 DIC 2014 10:30
HORA:

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *M. Calderon*



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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NIÑO GUILLEN IVANNIA
Identificación 0941215477



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.