

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INSUMEEXPORT S.A.		0992529482001	128269	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INSUMEEXPORT		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. JUAN TANCA MARENGO	116
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUÍN ORRANTIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PROFESSIONAL CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2-210	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL HOWARD JHONSON	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042107348	
CORREO ELECTRÓNICO 1	divg.servicontri_@hotmail.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	insumedexport-cla@hotmail.com	CELULAR	0994107543	
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	VALDERRAMA PLAZA ROBERTO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	140910546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/07/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACIÓN SUR	NÚMERO	710
INTERSECCIÓN/MANZANA	FICOS Y GUAYACANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS BANCO BOLIVARIANO URDESA
CORREO ELECTRÓNICO	insumedexport-cla@hotmail.com	TELEFONO	042887695
		CELULAR	0994107543

Danny Valencia
0917780306



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	X	NO	
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: VALDERRAMA PLAZA ROBERTO CARLOS
Identificación 140910546

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.

