

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROCISA ECUADOR S.A.		0992530448001	128393	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROCISA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. CIUDAD COLON			AV. RODRIGO CHAVEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 15C-NE		CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 2		BLOQUE	5to Piso
NÚMERO DE OFICINA	504		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE SUPERMAXI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045000233
CORREO ELECTRÓNICO 1	jparrales@ccicsa.com.mx		TELEFONO 2	045000233
CORREO ELECTRÓNICO 2	jfelix@ccicsa.com.mx		CELULAR	0993841539
SITIO WEB	www.ccicsa.com.mx		FAX	045000233

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARRALES PIN JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915808166
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/24/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	AV. RODRIGO CHAVEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 15C-NE	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIALCOLON
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 2
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	jparrales@condumex.com.mx	TELEFONO	045000233
		CELULAR	0999999999

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ ALATRISTE ALEJANDRO EUGENIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G13913267
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB.CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	AV. RODRIGO CHAVEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 15C-NE	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 2
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	jfelix@ccicsa.com.mx	TELEFONO	045000233
		CELULAR	0993840989

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ LARA GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G12083714
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	AV. RODRIGO CHAVEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 15C-NE	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 2
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	jfelix@ccicsa.com.mx	TELEFONO	045000233
		CELULAR	0999999999

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.