SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 20/05/2019 CÓDIGO XXH1N8P6QV

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ECUACODIGO S.A.	0992707348001		138173
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FROG RETAIL	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAFLORES	MIRAFLORES	AV CENTRAL 307 Y CALLE 5TA	307
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 5TA	CONJUNTO	AV CENTRAL
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ESQUINERO COLOR CAFE	CAMINO	MIRAFLORES AV CENTRAL
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098928822
CORREO ELECTRÓNICO 1	arugel_37@hotmail.com	TELEFONO 2	5116599
CORREO ELECTRÓNICO 2	cramirez@ecuacodigo.com	CELULAR	0989288227
SITIO WEB	www.ecuacodigo.com	FAX	0989288227

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ OCHOA CARLOS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927521302
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	
CALLE	AV CENTRAL 307 Y CALLE 5TA	NÚMERO	307
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 5TA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CAFE ESQUINERO
CORREO ELECTRÓNICO	cramirez@ecuacodigo.com	TELEFONO	045116599
		CELULAR	0989288227

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

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
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.