SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/01/2016 CÓDIGO 0000167453

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
JULUGA S.A.	0992743999001		141299
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	CORDOVA	810
INTERSECCIÓN/MANZANA	P.ICAZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DE LA MERCED	BLOQUE	PABELLON C
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL IGLESIA LA MERCED	CAMINO	12
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	42304470
CORREO ELECTRÓNICO 1	maelenavillamar@hotmail.com	TELEFONO 2	042304371
CORREO ELECTRÓNICO 2	juluga11@gmail.com	CELULAR	0994996949
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	KLAERE CORNEJO ALEX IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915195291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	CORDOVA	NÚMERO	810
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN	CONJUNTO	
BLOQUE	12	EDIFICIO/C.C.	TORRES LA MERCED
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado banco solidario
CORREO ELECTRÓNICO	aklaere@hotmail.com	TELEFONO	042304371
		CELULAR	0999488300

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

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.