

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
PROFILMS S.A.		0992744308001	142881
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
QUISQUIS			MAPASINGUE ESTE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>CONJUNTO</b>
MZ J			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
COLEG CANADIENCE			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
PB			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>
diagonal a la Facso			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2937695
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	2937687
jaimeandres11@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0999111638
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	
saned15-@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>			
www.enfoquedigital.com.ec			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

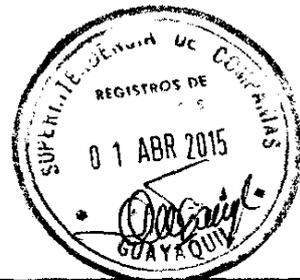
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	DE LA CRUZ CASTILLO JAIME ATILIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914835483
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	18/06/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	ALAMOS	<b>BARRIO</b>	NORTE
<b>CALLE</b>	ALAMOS	<b>NÚMERO</b>	MZ 11
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VILLA 15	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A CONDOMINIO ALTA VISTA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jaimeandres11@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	045034374
		<b>CELULAR</b>	0999111638

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

02 ABR 2015

RECIBIDO

... Firma: *Antonio*



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

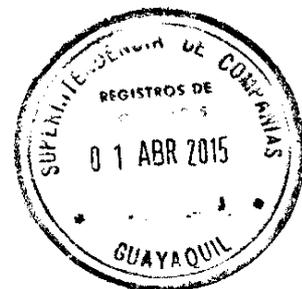
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: DE LA CRUZ CASTILLO JAIME ATILIO

Identificación 0914835483

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.