

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPRA INTELIGENTE COMINON S.A.		0992751169001	144918	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			KENNEDY NORTE	SL. 3-4-5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 504	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO COLON 104	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2C	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL HILTON COLON	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6010040	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecaliz6@gmail.com	TELEFONO 2	5048794	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@cominon.com	CELULAR	0983311144	
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	AROSEMENA ESCUDERO ROSENDO BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908923170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/30/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION ARANDA DEL RIO	BARRIO	
CALLE	KM 2 1/2 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SL.27-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS. DE LA MODERNA
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@cominon.com	TELEFONO	6010040
		CELULAR	0983311144

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: AROSEMENA ESCUDERO ROSENDO BENJAMIN
Identificación 0908923170

REPRESENTANTE LEGAL

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.