SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/05/2017 CÓDIGO 0000217491

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MECISA MERCADO ELECTRONICO DE COTIZACION INTELIGENTE S.A.	0992762241001	147093

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY	KENNEDY	JOSE FALCONI	7

INTERSECCIÓN/MANZANA	102	CONJUNTO	KENNEDY
EDIFICIO/C.C.	CONSULTORA VERA Y ASOCIADOS	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL BANCO DEL AUSTRO, DIAGONAL A S	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	046009907
CORREO ELECTRÓNICO 1	sdefreire@gmail.com	TELEFONO 2	042280597
CORREO ELECTRÓNICO 2	soraida.alay@grupovera.com	CELULAR	0993250002
SITIO WEB		FAX	046009907

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRIZ PUGA SALVADOR ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910758853
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/15/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	URDESA CENTRAL
CALLE	AV. ORELLANA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	102	CONJUNTO	KENNEDY
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	1.5
CAMINO	ILANES	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA CREMA DOS PISOS
CORREO ELECTRÓNICO	salvador_briz@hotmail.com	TELEFONO	046012288
		CELULAR	0993070779

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.