



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTOS GUADALUPE PROGUADALUPE CIA.LTDA.	1792033764001	155621	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHECA	VIA INTEROCEANICA	KM 35
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HACIENDA GUADALUPE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A GROWFLOWERS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2300116
CORREO ELECTRÓNICO 1	productosguadalupe@msn.com	TELEFONO 2	2300423
CORREO ELECTRÓNICO 2	omj.sercon@gmail.com	CELULAR	0998110480
SITIO WEB		FAX	0998323151

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAJIAO BEJAR RUTH PATRICIA DE LA DOLOROSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707575146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHECA (CHILPA)
CIUDADELA	NINGUNA	BARRIO	GUADALUPE
CALLE	INTEROCEANICA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	NINGUNO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	35
CAMINO	PIEDRA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO LA EMPRESA GROWFLOWERS
CORREO ELECTRÓNICO	proguadalupe.gerencia@hotmail.com	TELÉFONO	022300423
		CELULAR	0998110483

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.