SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 21/03/2018 CÓDIGO H9YKLP1K88

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AGRICOLA COMERCIAL LA JOSEFINA SABILTER S.A.	1792149886001	160739

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	ATAHUALPA (HABASPAMBA)

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N26-97

INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM LINCOLN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE 1492, PISO 5	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	503	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOTEL QUITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023828560
CORREO ELECTRÓNICO 1	marisol.hidalgo@proventusadvisors.com	TELEFONO 2	023828560
CORREO ELECTRÓNICO 2	roberto.anker@proventusadvisors.com	CELULAR	0998343207
SITIO WEB	www.proventusadvisors.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANKER CARDENAS ROBERTO FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704878782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	PRIMAVERA	BARRIO	PRIMAVERA
CALLE	AV MAGNOLIAS	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	LOMAS DE CUMBAYA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	roberto_anker@hotmail.com	TELEFONO	023554400
		CELULAR	994235679

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 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.