

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Ελ	EXPEDIENTE		
IMPORTEXNAC S.A.			0992804688001			16	8530	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GL	JAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Νl	ÚMERO	
EL MAESTRO					CIUDADELA EL MAES	TRO VII	LLA 18	
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA E4					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DEL HOSPITAL TE			EODORO MALDOI	NADO	CAMINO			
CASILLERO POSTAL	OAITEO			Т	ELEFONO 1	04	2430051	
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesconfir	ntri.ama@hotmail	.com	Т	ELEFONO 2	040	6050757	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alidiluvio@	hotmail.com		C	CELULAR	099	97046930	
SITIO WEB				F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS					CANTON	Gl	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES RAMIREZ SUARE			EZ ARTURO JOS	E				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		NČ	0914177886		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIC	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		AL	PROVINCIA			GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/18/18 12:00 A		6/19/19 12:00 AM	CANTON PARROQUIA		NC		GUAYAQUIL	
		0/10/10 12.00 AIV				GUAYAQUIL		
				D 4 D D I				
CIUDADELA EL MAESTRO			BARRIO					
CALLE EL MAESTRO				NÚMERO			VILLA 18	
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA E4		CONJU				
BLOQUE					CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM	DENIOLA LIDIOAG	uári	ATD40 DE: .:T140	
CAMINO				KEFEF	KENCIA UBICAC	ION	ATRAS DEL HTMC	

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.

asesconfintri.ama@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

042430051

0997046930

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ SUAREZ SANDRA JANNINA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914939210			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	C/C/10 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/18 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	EL MAESTRO	BARRIO				
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	VILLA 18			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA E4	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOSPITAL HTMC			
CORREO ELECTRÓNICO	asesconfintri.ama@hotmail.com	TELEFONO	042430051			
		CELULAR	0997046930			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: RAMIREZ SUAREZ ARTURO JOSE

Identificación 0914177886

REPRESENTANTE LEGAL