SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 02/05/2019 CÓDIGO CYCKHH98SW

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE OBRAS S.A. LIOBSA | 0992808497001 | | 169016 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| MR. JONES LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| KENNEDY NORTE | KENNEDY | AVE. MIGUEL H. ALCÍVAR | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVE. 9 | CONJUNTO | TORRES DEL NORTE |
| EDIFICIO/C.C. | TORRE DEL NORTE A | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 106 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRÁS DEL HILTON COLÓN | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 045047117 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | administrativo@mrjones.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | emacias@mrjones.com.ec | CELULAR | 0999487553 |
| SITIO WEB | www.mrjones.com.ec | 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 | BUNAY CAMBA CHRISTOPHER DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924550262 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/27/18 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | ISLA DEL RIO | BARRIO | ISLA MOCOLI |
| CALLE | NA | NÚMERO | NA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ISLA MOCOLI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ISLA MOCOLI |
| CORREO ELECTRÓNICO | cbunay@mrjones.com.ec | TELEFONO | 042245186 |
| | | CELULAR | 0999487553 |

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.