

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUPPLIER SOLUTIONS CENTER S.A. SSCENTER		0992809442001	169406
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN TANCA MARENGO			AV. JOAQUIN ORRANTIA S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TORRES DEL MALL, PISO 4			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
419			KM 1.5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL EDIFICIO NOBIS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			0423716668
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
jcdiaz@makensa.com			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0982732647
icevallos@makensa.com			FAX
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ RIVAO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	C595170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	POMASQUI
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESCUELA DE POLICIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	LOS OLIVOS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jcdiaz@makensa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA DE POLICIA
		TELEFONO	023825095
		CELULAR	0982732647

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Nombre: DIAZ RIVAO JUAN CARLOS

Identificación C595170

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.