SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/04/2020 CÓDIGO Z781ODJNJH

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CLAAF SOLUCIONES CIA.LTDA. | 1191735338001 | 201720 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | EL ORO | MACHALA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| PORTAL DE BARU | | sn | sn |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | E TERCERA ETAPA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CASA #4 | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | VIA A BALOSA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072616665 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jcc.grupoconsultor@gmail.com | TELEFONO 2 | 072616665 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | andreaojeday1993@gmail.com | CELULAR | 0998078511 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | OJEDA YUNGA ANDREA CRISTINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1105062788 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/20 12:00 AM | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | MACHALA |
| CIUDADELA | ORO PLAZA | BARRIO | |
| CALLE | GERARDO ROMERO MORA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ARCESIO CORRA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A TRES CUADRAS HOTEL ORO VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO | andreaojeday1993@gmail.com | TELEFONO | 072616665 |
| | | CELULAR | 0998078511 |

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 | X | NO | |
| 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.