

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |            |            |
|-----------------------------|-------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                           | EXPEDIENTE |            |
| FOODMACORP C.L.             | 1792899753001                 | 311402     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                     | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA                     | QUITO      |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                        | CALLE      | NÚMERO     |
|                             | Ponceano                      | Nazareth   | N62        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Chuquisaca                    | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Junto a local Frenos y Frenos | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1 | 022527071  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ppan.rhh@gmail.com            | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | foodmacorp@gmail.com          | CELULAR    | 0995662868 |
| SITIO WEB                   |                               | 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  | PORTALANZA BONILLA MARCO VINICIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603509514            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/30/18 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                 |
|  |                                  | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                       |
| CALLE  | Av Eloy Alfaro                   | NÚMERO                | 2889                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Av. 10 de Agosto                 | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                       |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente a edificio CNT |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mvinic93@gmail.com               | TELEFONO              | 022527071             |
|  |                                  | CELULAR               | 0987026126            |

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**

|  |                               |                       |              |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PORTALANZA RUEDA LUIS RICARDO |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603509522   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/30/18 12:00 AM              | CANTON                | QUITO        |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | QUITO        |
| CALLE  | Av. Eloy Alfaro               | BARRIO                |              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Av. 10 de Agosto              | NÚMERO                | 2889         |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |              |
| CAMINO   |                               | KM                    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ricportala@yahoo.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente a CNT |
|  |                               | TELEFONO              | 022527071    |
|  |                               | CELULAR               | 0995662868   |

**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 |

Nombre: PORTALANZA RUEDA LUIS RICARDO  
Identificación 0603509522

REPRESENTANTE LEGAL

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.