SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/11/2017 CÓDIGO 0000234393

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMGRUMASA S.A.	0791713447001	38662

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMGRUMASA S.A.	EL ORO	MACHALA	MACHALA

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDADELA LAS BRISAS	CIUDADELA LAS BRISAS	VIA PAJONAL Y AV. PANAMERICANA	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA. PANAMERICANA	CONJUNTO	CDLA. LAS BRISAS
EDIFICIO/C.C.	COOP. CIUDAD DE MACHALA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TERMINAL COOP. CIUDAD DE MACHAL	CAMINO	AV. PAJONAL
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	2982565
CORREO ELECTRÓNICO 1	imgrumasa@gmail.com	TELEFONO 2	2982565
CORREO ELECTRÓNICO 2	vidal_sal12@hotmail.com	CELULAR	0992600301
SITIO WEB		FAX	2982565

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	SALAZAR GONZAGA LOHENDY VIDAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704184282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/17 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	FLORIDA 3	BARRIO	
CALLE	LAS AMERICAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PALOMINO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Parque de la Madre
CORREO ELECTRÓNICO	vidal_sal12@hotmail.com	TELEFONO	2791442
		CELULAR	0332600301

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/11/2017 CÓDIGO 0000234393

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

Nombre: SALAZAR GONZAGA LOHENDY VIDAL
Identificación 0704184282
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.