SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/04/2016 CÓDIGO 0000174205

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SAN LUIS MINERALES S.A.	1791260775001	49394

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JOSE PERALTA	4-38

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE ABRIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ACROPOLIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	408	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CLINICA SANTA ANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074103616
CORREO ELECTRÓNICO 1	elyjaramillo999@gmail.com	TELEFONO 2	022245472
CORREO ELECTRÓNICO 2	priscila.encalada@smecuador.com	CELULAR	0999244312
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	XU YUEDONG		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0954313151
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	JARDINES DEL ESTE 1	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	RAFAEL TROYA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE CARLOS	CONJUNTO	JARDINES DEL ESTE
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA
CORREO ELECTRÓNICO	adrianaromo6@gmail.com	TELEFONO	2245472
		CELULAR	0993158578

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

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.