

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS ALIMENTICIAS ECUATORIANAS S.A. INALECSA	0990006776001	5136	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NORTE	NORTE	KM 16.5 VIA DAULE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE QUE CONDUCE A LA CERVECERIA	CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.	INALECSA	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA		KM	16.5
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE BATERIAS LUX	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL	15188	TELEFONO 1	042162040
CORREO ELECTRÓNICO 1	maria.bohorquez@inalecsa.com	TELEFONO 2	042162023
CORREO ELECTRÓNICO 2	maria.bohorquez@inalecsa.com	CELULAR	0996520372
SITIO WEB	maria.bohorquez@inalecsa.com	FAX	042162498

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRERA JUARES JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1751522788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CALDERON	BARRIO	
CALLE	AV. ISAAC ALBENIZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	morlan	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto a offsetec S.A.
CORREO ELECTRÓNICO	juan.barrera@arcacontal.com	TELEFONO	022973801
		CELULAR	0994800673

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	YANEZ SERRANO KEVIN HENRRY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708000292
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALDERON
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	entrada a llano chico	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Arcacontinental
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	12 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de Adelca
CORREO ELECTRÓNICO	kevin.yanez@arcacontal.com	TELEFONO	022973800
		CELULAR	0997649522

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCOBAR SOTELO LUIS ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	0932440167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	NORTE	BARRIO	NORTE
CALLE	KM 16.5 VIA A DAULE	NÚMERO	0996520372
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	16
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE CERVECERIA
CORREO ELECTRÓNICO	luis.escobar@arcacontal.com	TELEFONO	042162040
		CELULAR	0996520372

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: ESCOBAR SOTELO LUIS ARTURO  
Identificación 0932440167

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.