

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Е	EXPEDIENTE	
CABIENES S.A			099094250100	1	55	5965	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	Р	ARROQUIA		
			GUAYAS	GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO	CALLE		ÚMERO	
LOTIZACION EXPOGRANOS				KM 10.5 VIA DAULE 2DA	CALLE S	OLAR 10	
NTERSECCIÓN/MANZANA	ANZANA 13			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	MANI CF	RIS		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM	10	0.5	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA EMPRESA			GEYOCA S.A.	CAMINO	V	IA A DAULE	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	22	211182	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eguerrer	o@crisalimentos.c	om	TELEFONO 2			
ORREO ELECTRÓNICO 2 evelyn17@hotmail.com				CELULAR	09	996642479	
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUA		GUAYAS		CANTON	G	UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA		PERSONA NATU	JRAL				
PELLIDOS Y NOMBRES MONCAYO ME		MONCAYO MED	DINA MARIA ISABEL				
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICAC	CIÓN	0907633416	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		COLOMBIA	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE EJE	CUTIVO	PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/24/17 12:00 A	M	CANTON		GUAYAQUIL	
		11/24/17 12.00 AW		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA				BARRIO			
CALLE		URB LOS OLIVO	S	NÚMERO		10	
INTERSECCIÓN/MANZANA 11		11	CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA UBICA	ACIÓN	olivos	
CORREO ELECTRÓNICO		wguaman@crisal	limentos.com	TELEFONO		042852109	

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.

**CELULAR** 

0988608695



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ						

Nombre: MONCAYO MEDINA MARIA ISABEL

Identificación 0907633416

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.