

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
PROQUIANDINOS SA		0190086887001	6133	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CIUDAD COLON			AV RODRIGUEZ CHAVEZ	SOLAR 6
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	274		<b>CONJUNTO</b>	PISO 1
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	COLONCORP		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	103		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A NETLIFE		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042136296
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ploor@aris.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	042136297
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jtorres@aris.com.ec		<b>CELULAR</b>	0982815093
<b>SITIO WEB</b>	www.aris.com.ec		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MARAVI FALCON ANGEL MARTIN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	6514743
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	PERU
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/5/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV RODRIGUEZ CHAVEZ	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PARQUE EMPRESARIAL COLON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	PISO 1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	COLONCORP
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	103	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	junto a netliffe
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ploor@aris.com.ec	<b>TELEFONO</b>	0982815093
		<b>CELULAR</b>	0982815093

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	CABALLERO ROJAS PERCY ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	4853447
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	AV RODRIGUEZ CHAVEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	274	CONJUNTO	PISO 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A NETLIFE
CORREO ELECTRÓNICO	pcaballero@aris.com.pe	TELEFONO	042136296
		CELULAR	0985607285

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

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.