SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/08/2019 CÓDIGO JQTS8N91TY

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| SUPER HUMAN SUPERHUMAN S.A. | 0993214434001 | | 724614 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | DURÁN | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | SIMBAMBE | 124 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. PRINCIPAL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL FARMACIA CRUZ AZUL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042320687 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | superhuman.2019human@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | legisconsulta@hotmail.com | CELULAR | 0960581499 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHILAN MERA LENIN ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307919678 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/12/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | KENNEDY NORTE | BARRIO | Norte |
| CALLE | SN | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PISO13 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | TORRE COLON 1 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | N/A |
| CAMINO | NORTE | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL HOTEL HILTON COLON |
| CORREO ELECTRÓNICO | etapia@grupogps.com.ec | TELEFONO | 042680010 |
| | | CELULAR | 0997729261 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: CHILAN MERA LENIN ALBERTO
Identificación 1307919678
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.