SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 20/04/2015 CÓDIGO 0000127523

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA SUPERIOR S.A. IMDISUP DEL ECUADOR	0991462023001	82896

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GARCÍA MORENO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SUR	SUR	VACAS GALINDO	1922

INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS Y TULCAN	CONJUNTO	NINGUNO
EDIFICIO/C.C.	JUNTO AL HORNO SABROSON	BLOQUE	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	NINGUNO
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO SANDUCHES SABROSON	CAMINO	NINGUNO
CASILLERO POSTAL	5147	TELEFONO 1	2334230
CORREO ELECTRÓNICO 1	superiorunlimited@hotmail.com	TELEFONO 2	042373798
CORREO ELECTRÓNICO 2	nathaliaizquierdo@yahoo.com	CELULAR	0985727586
SITIO WEB		FAX	334014

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PETROCHE MANZANO SONIA BLANCA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913835799
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GARCÍA MORENO
CIUDADELA	ninguno	BARRIO	ningunoi
CALLE	vacas galindo	NÚMERO	1922
INTERSECCIÓN/MANZANA	entre los rios y tulcan	CONJUNTO	ninguno
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ninguno
NÚMERO DE OFICINA	1922	KM	ninguno
CAMINO	ninguno	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO SANDUCHES SABROSON
CORREO ELECTRÓNICO	superiorunlimited@hotmail.com	TELEFONO	042334230
		CELULAR	0985727586

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	IZQUIERDO PUGGLIESSE KLEBER ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900307513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GARCÍA MORENO
CIUDADELA	NINGUNO	BARRIO	ninguno
CALLE	VACAS GALINDO	NÚMERO	1922
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS Y TULCAN	CONJUNTO	ningno
BLOQUE	NINGNO	EDIFICIO/C.C.	ninguno
NÚMERO DE OFICINA		KM	ningno
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	al lados sadnduches sabroson
CORREO ELECTRÓNICO	superiorunlimited@hotmail.com	TELEFONO	042334230
		CELULAR	0985727586

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IZQUIERDO VELASQUEZ ARIEL ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908584006
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GARCÍA MORENO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VACAS GALINDO	NÚMERO	1922
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ LOS RIOS Y TULCAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA BEIGE 4PISOS
CORREO ELECTRÓNICO	nathaliaizquierdo@yahoo.com	TELEFONO	042334230
		CELULAR	0994137575

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 20/04/2015 CÓDIGO 0000127523

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: PETROCHE MANZANO SONIA BLANCA
Identificación 0913835799
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.