



FECHA DE EMISIÓN 26/03/2013

CÓDIGO 0000058885

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVIPONBE S.A.	1391738382001	95567	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVIPONBE	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
.		CALLE 17	36-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 37	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GEOPAXI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLINICA DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052629857
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984379949
SITIO WEB		FAX	052629052

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ARCE PICO PEDRO EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305254102
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/07/06 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	17	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	37	NÚMERO	36-13
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sofia_dan@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de clinica del sol
		TELEFONO	052629857
		CELULAR	0984379949



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**

FECHA DE EMISIÓN 26/03/2013

CÓDIGO 000058885

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ARCE PICO PEDRO EMILIO

Identificación 1305254102



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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