



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2010

Nº

125904.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|   |           |                           |           |                                   |            |                   |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|-----------|-----------------------------------|------------|-------------------|--|-------------------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                             |           | RUC                       |           |                                   |            |                   |  |                   |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |
| INVESXAN S.A.   |           | 0 9 9 2 4 9 7 8 6 6 0 0 1 |           |                                   |            |                   |  |                   |  |  |  |  |  | 1 2 5 9 0 4 |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:   |                                   | PARROQUIA: |                   |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL |                                   | TARQUI     |                   |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| CALLE:  |           |                           |           | NUMERO:                           |            |                   |  | PISO/OFICINA      |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| CDLA. VERNAZA NORTE MZ. 15                              |           |                           |           | VILLA 2                           |            |                   |  | -                 |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:   |           |                           |           | TELÉFONO 1                        |            | 0 4 2 3 9 7 7 5 0 |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
|   |           |                           |           | TELÉFONO 2                        |            | 0 4 2 3 9 7 9 1 4 |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
|   |           |                           |           | FAX                               |            |                   |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                |           |                           |           | CORREO ELECTRÓNICO:               |            |                   |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
|   |           |                           |           | contabilidad@guidoajalilperna.com |            |                   |  |                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                          |           |                           |           |                                   |            |                   |  | COD. ACT. (CIU 4) |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| IMPORTACION, VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE COMPUTADORAS |           |                           |           |                                   |            |                   |  | G4741.11          |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 11  | 05  | 12  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

GUIDO ALEX JALIL RIPALDA

Identificación:

0 9 1 3 0 5 6 0 9 9

