

## FECHA DE EMISIÓN 01/10/2014

CÓDIGO 0000073175

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE		
TRANSCELISTICS S.A.		17923341600	1792334160001		141398		
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA		PROVINCI	IA	CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA		QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)		
		BARRIO		CALLE AV. PANAMERICANA NORTE	NÚMERO KM 12.5		
NTERSECCIÓN/MANZANA	EL ARENAL			CONJUNTO			
DIFICIO/C.C.	JUNTO A LAS OFICINA	S DE PETROECL	JADOR	BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	BOD 2			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	NERA PETROECU	JADOR	CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	FONO 1 2985200		
CORREO ELECTRÓNICO 1	squinones@celistics.cor	វា		TELEFONO 2	2985201		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcisneros@celistics.cor	m		CELULAR	0984557788		
SITIO WEB			FAX	2985201			
DENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA			CANTON	QUITO		
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL (	O APOE	ERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		,			
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIÑONES MOYA SANTIAGO FIDEL						
TPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN PASAPORTE		No. DE IDENTIFICACIÓ		N am700690		
ΓΙΡΟ DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD		COLOMBIA			
ARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		IERAL	PROVINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CAN'	TON	QUITO		
		PARRO		ROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)		
CIUDADELA			BARI	RIO			
CALLE PANAMERICAN		ANA NORTE	NÚMERO		KM 12.5		
NTERSECCIÓN/MANZANA EL ARENAL BLOQUE			CONJUNTO EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO PARQUE DELTA		
					BODEGA 2		
BLOQUE			EDIF	ICIO/C.C.	BODEGA 2		
			EDIF KM	ICIO/C.C.	BODEGA 2		
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO			KM		SN FRENTE A LA GASOLINES D		
NÚMERO DE OFICINA	squinones@c	elistics.com	KM REFE	ICIO/C.C. ERENCIA UBICACIO FONO	Z PRENTE A LA CAROLINEO D		



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.



## FECHA DE EMISIÓN 01/10/2014

CÓDIGO 0000073175

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	 	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO		SI	NO	Х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS		SI /	NO	Х

Nombre: QUIÑONES MOYA SANTIAGO FIDEL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación am700690

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Superoniperto Operation 16

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