SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 28/04/2014 CÓDIGO 0000063259

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
OMNI SYSTEMS CIA. LTDA.	1191743101001		143566
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	VILCABAMBA (VICTORIA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		DIEGO VACA DE LA VEGA	6-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PAZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSTAL RONDEVOUZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072673298
CORREO ELECTRÓNICO 1	kasp2007@hotmail.com	TELEFONO 2	0991366804
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariadelcisne23@gmail.com	CELULAR	0988904581
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MASA MEDINA MARIA DEL CISNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104406218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/04/14 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	MALACATOS (VALLADOLID)
CIUDADELA	sn	BARRIO	EL RETORNO
CALLE	PIO MONTUFAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL COLEGIO MALACATOS
CORREO ELECTRÓNICO	mariadelcisne23@gmail.com	TELEFONO	072673298
		CELULAR	0991366804

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 28/04/2014 CÓDIGO 0000063259

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MASA MEDINA MARIA DEL CISNE
Identificación 1104406218

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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