

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A.	1791946936001	152175
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA MARISCAL	AVENIDA COLON
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
DIEGO DE ALMAGRO		E8-59
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
EL CISNE		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
6B		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2908581
	TELEFONO 2	2529418
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0992476476
aguinaga.carlos@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	2529418
nviviescas@sync.com.co		
SITIO WEB		
www.sync.com.co		

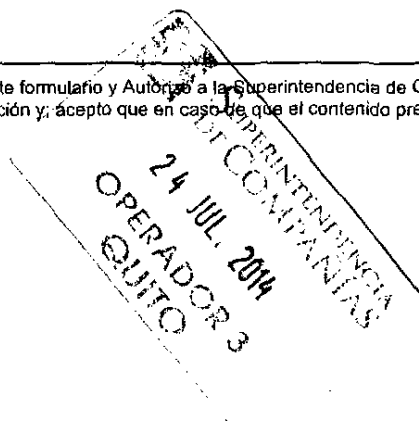
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUINAGA AILLON CARLOS JULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705965901
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	AVENIDA COLON	NÚMERO	E8-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL CISNE
NÚMERO DE OFICINA	6A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO	aguinaga.carlos@gmail.com	TELEFONO	2908581
		CELULAR	0992476476

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

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: AGUINAGA AILLON CARLOS JULIO
Identificación 1705965901

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

