

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	PARROQUIA
SYC		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	AVENIDA COLON	E8-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL CISNE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	6B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2908581	
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguinaga.carlos@gmail.com	TELEFONO 2	2540901	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nviviescas@sync.com.co	CELULAR	0992476476	
SITIO WEB	www.sync.com.co	FAX	2908581	

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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	PUEMBO
CALLE	PASAJE H	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL BURBANO	NÚMERO	641
BLOQUE		CONJUNTO	QUINTA HIPATIA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	0	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	aguinaga.carlos@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA HOSTERIA SAN JOSE
		TELEFONO	2908581
		CELULAR	0992476476

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.