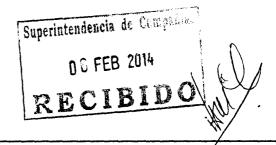


FECHA DE EMISIÓN 06/02/2014

CÓDIGO 0000099505

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SYSCOMPUTERSA S.A.		1391805500001		170246
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
s/n		s/n	RICAURTE	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDOVA Y 10 DE AG	OSTO	CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.	cuerpo de bomberos		BLOQUE	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n		KM	s/n
REFERENCIA UBICACIÓN a lado del comercial portovi		toviejo alegre	CAMINO	s/n
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0984769853
CORREO ELECTRÓNICO 1	I.munozs@hotmail.com		TELEFONO 2	052637070
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991752316
SITIO WEB			FAX	052637070
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	PORTOVIEJO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ SALT	OS LETTY MAGDA	LENA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1312237264
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL.	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/11/13 0:00			CANTON	PORTOVIEJO
			PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	cdla. comercio		BARRIO	
CALLE s/n			NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA s/n			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N por la antena de alegro
CORREO ELECTRÓNICO I.munozs@hotn		otmail.com	TELEFONO	052637070



0984769853

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 06/02/2014

CÓDIGO 0000099505

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X			
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MUÑOZ SALTOS LETTY MAGDALENA Identificación 1312237264

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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