

### FECHA DE EMISIÓN 30/01/2014

CÓDIGO 0000099139

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE	
SUMINISTROS INTEGRALES DE OFICIN	0992844728001	0992844728001		174477	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	C	ANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	Gl	JAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	C	ALLE	NÚMERO
			AV	/. RODRIGO CHAVEZ	105
INTERSECCIÓN/MANZANA	274		C	ONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	EMPRESARIAL 5		BI	LOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			K	M	
REFERENCIA UBICACIÓN	N	C	AMINO		
CASILLERO POSTAL			TELE	EFONO 1	043904783
CORREO ELECTRÓNICO 1	cegas@emasesor.com.ec		TELE	EFONO 2	042136219
CORREO ELECTRÓNICO 2	bminuche@emasesor.com	n.ec	CEL	ULAR	0997503397
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CAN	NTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERA	DO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
APELLIDOS Y NOMBRES	EGAS MINUCH	E CARLOS MANU	EL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDI	ENTIFICACIÓ	N 0917970345
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONAL	LIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINC	IA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	20/11/13 0:00	143 0-00			GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 20/1/13 0.00		PARROQU	JIA	TARQUI
CIUDADELA	CEIBOS NORT	E	BARRIO		
CALLE	CUARTA		NÚMERO		106
INTERSECCIÓN/MANZANA	GERANIOS		CONJUNT	o	
BLOQUE			EDIFICIO/	C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFEREN	ICIA UBICACIO	ON FRENTE DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	cegas@emase	sor.com.ec	TELEFON	0	042857287
			CELULAR		0997503397
					SENSON ON SOL

Sautiongo FGso.

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 30/01/2014

CÓDIGO 0000099139

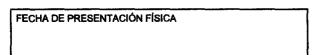
## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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	Sł	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EGAS MINUCHE CARLOS MANUEL

Identificación 0917970345



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/11/2012



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

#### **CESION DE USO DE SUELO**

Yo, Blanca Margarita Minuche Gutiérrez con cedula de identidad # 0701153165, Representante legal de la compañía Asesoría Integral Emasesor S.A. con RUC # 0992765755001, cedo de manera gratuita el uso del bien inmueble de mi representada para que la COMPAÑÍA SUMINISTROS INTEGRALES DE OFICINA SUINTOF S.A., representada por Carlos Manuel Egas Minuche, portador de la cedula 0917970345 realice sus actividades económicas.

Membre del que cede

Blanca Margarita Minuche Gutiérrez

C.I. 0701153165

Representante legal de la empresa a quien le cede

Carlos Manuel Egas Minuche

C.I. 0917970345

