



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

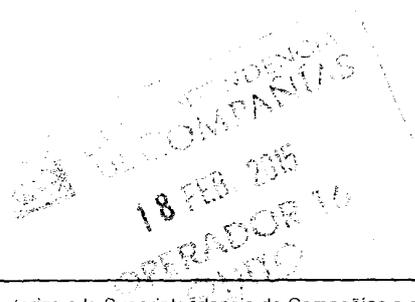
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SINAPSIS ORGANIZACIONAL DEL ECUADOR SINORGE S.A.		0190405982001	181578	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Sinapsis Organizacional		AZUAY	CUENCA	TOTORACocha
CIUADADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNE		UNE DEL AZUAY	UNION NACIONAL DE EDUCADORES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
COORDILLERA		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE GUATANA	TELEFONO 1	0999720989	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	072821494	
CORREO ELECTRÓNICO 1	calvear@sinapsisconsultors.com	CELULAR	0992753088	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cnunez@sinapsisconsultors.com	FAX		
SITIO WEB	www.sinapsisconsultors.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVEAR TRONCOSO CESAR ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707771216
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUADADELA		BARRIO	
CALLE	23 DE ABRIL	NÚMERO	casa 66
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍA A LUMBISI	CONJUNTO	PARQUES DE ANDA LUCÍA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a tres kilómetros del Colegio Alemán
CORREO ELECTRÓNICO	caat_@hotmail.com	TELEFONO	333804060
		CELULAR	0992753088



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: ALVEAR TRONCOSO CESAR ANDRES
Identificación 1707771216

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

RECEBIDO
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
18 FEB. 2015
OPERADOR 18