

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OMEGAS CIA.LTDA.		1793064396001	317733
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA FLORIDA		LA FLORIDA	CALLE ENRIQUE ITURRALDE
INTERSECCIÓN/MANZANA		Y AV LA PRENSA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CASA DE DOS PISOS COLOR BLANCA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		INGRESO A LA DIRECCION DE TRANSITO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		omegasgerencia@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		omegasgerencia@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMAN GAIBOR FREDDY PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100321138
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	NO	BARRIO	
CALLE	MARIA TUFIÑO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LA PRENSA	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	NO
CAMINO	OE3-51 Y PRENSA	REFERENCIA UBICACIÓN	ENRIQUE ITURRALDE LA PRENSA CO OE3-51
CORREO ELECTRÓNICO	omegasgerencia@hotmail.com	TELEFONO	022533486
		CELULAR	0987306648

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ QUIÑONEZ NICOLLE ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0943704759
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	NO	BARRIO	LA PRENSA
CALLE	ENRIQUE ITURRALDE	NÚMERO	OE3-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV AMAZONAS	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	NO
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al santa maria
CORREO ELECTRÓNICO	omegasgerencia@hotmail.com	TELEFONO	022253348
		CELULAR	0995012401

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

Nombre: DIAZ QUIÑONEZ NICOLLE ESTEFANIA

Identificación 0943704759

REPRESENTANTE LEGAL

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.