SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 02/05/2016 CÓDIGO 0000178626

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COELLAR BURBANO SISTEMAS CIA. LTDA.	0190325512001	33142

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	CUENCA

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTIAGO CARRASCO	1-66

INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL TORRES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	4 RIOS TEGNOLOGIAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	601	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS CLINICA PAUCARBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072880137
CORREO ELECTRÓNICO 1	silvicnato@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	silvicnato@gmail.com	CELULAR	0983394193
SITIO WEB		FAX	072880137

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COELLAR BURBANO PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102410347
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/23/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAYAUSI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ISACC ALBENIZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR	CONJUNTO	URBANIZACION BUENA VENTURA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA NARANCAY
CORREO ELECTRÓNICO	pcoellar@cobus.com.ec	TELEFONO	072377434
		CELULAR	0998160114

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.