SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 11/06/2013 CÓDIGO 0000081205

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMBALMAR CIA. LTDA.	0791720249001		39834
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMBALMAR CIA LTDA.	EL ORO	MARCABELI	MARCABELÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PIÑAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2931361
CORREO ELECTRÓNICO 1	corporacion_contable@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980356347
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MARCABELI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA ASANZA HECTOR ULVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700524564
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/06/09 0:00	CANTON	BALSAS
		PARROQUIA	BALSAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA PRINCIPAL SALIDA A LOJA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COOP. PIÑAS
CORREO ELECTRÓNICO	corporacion_contable@hotmail.com	TELEFONO	072517188
		CELULAR	0938509070

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 24/04/2013 CÓDIGO 0000069279

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	X

COMBALMAR CIA. LTDA. TRANSPORTE TURÍSTICO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALARZA ASANZA HECTOR HUGO

Identificación 0700524564

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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