

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ZEUSSOFTWARE ECUADOR CIA. LTDA.	1792284619001	64134	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ZEUSSOFTWARE ECUADOR CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
PARROQUIA SANTA PRISCA	BATAN BAJO	PEDRO PONCE	E8-06
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV DIEGO DE ALMAGRO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>EDIFICIO ALMAGRO PLAZA</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1209	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>JUNTO A LA EMBAJADA DE COLOMBIA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3909050
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidadzeusecuador@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	3909002
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	servicioalcliente@zeusecuador.com	<b>CELULAR</b>	0992762454
<b>SITIO WEB</b>	www.zeusecuador.com	<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RAGA LORDUY ALIDA SOFIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1724890353
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/29/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MADRID	<b>NÚMERO</b>	77
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA A LUMBISI	<b>CONJUNTO</b>	TAIS
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VIA A LUMBISÍ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	comercial@zeusecuador.com	<b>TELEFONO</b>	3823929
		<b>CELULAR</b>	0939702904

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	NO	X
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.