

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OMNES LTD.		1791408217001	86898	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
FRANCISCO SALAZAR		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-593
EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S1		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL WORLD TRADE CENTER		KM	
CASILLERO POSTAL	17.11.04797		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eaymacana@slb.com		TELEFONO 1	2979400
CORREO ELECTRÓNICO 2	mjaralcon@slb.com		TELEFONO 2	023930403
SITIO WEB			CELULAR	0992797930
			FAX	2979400

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEYVA JARAMILLO EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	03060012361
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	NÚMERO	N24 593
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S1	EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eaymacana@slb.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DE PICHINCHA
		TELEFONO	023930403
		CELULAR	0992797930

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARREÑO CARRILLO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	91280731
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/19/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24 593
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY
NÚMERO DE OFICINA	S1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	eaymacana@slb.com	TELEFONO	023930403
		CELULAR	0992797930

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE SOUZA RODRIGUES ANTONIO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	866395
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24 593
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY
NÚMERO DE OFICINA	S1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL WORLD TRADE CENTER
CORREO ELECTRÓNICO	eaymacana@slb.com	TELEFONO	023930403
		CELULAR	0992797930

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIN GUSTAVO ARIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726558164
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/19/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 OCTUBRE	NÚMERO	N24 593
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY
NÚMERO DE OFICINA	S1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO PICHINCHA 3930403
CORREO ELECTRÓNICO	eaymacana@slb.com	TELEFONO	3930403
		CELULAR	0992797930

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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