SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 07/07/2016 CÓDIGO 0000187141

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SINERGY TEAM CIA. LTDA	1791868935001		94234
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAROLINA	LA CAROLINA	CALE JAPON	NE5-25

INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FERLOSANT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO DE LA PRODUCCION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023520082
CORREO ELECTRÓNICO 1	mortega@sinergyteam.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lortega@sinergyteam.com	CELULAR	0969353690
SITIO WEB	www.sinergyteam.com.ec	FAX	022466742

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA PILCO LUIS VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002407631
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCIANO ALTO	BARRIO	PONCIANO ALTO
CALLE	AV. LA MARISCAL	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE VAZQUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS CENTRO COMERCIAL EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	lortega@sinergyteam.com.ec	TELEFONO	023520082
		CELULAR	0999834367

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.