

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑ ÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUG		JC		EXPEDIENTE
CORPOFACTOR S.A	099	92714476001		135495
NOMBRE COMERCIAL	PF	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GU	AYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BA	ARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA	7M	IA ETAPA	HERRADURA 15	7B
INTERSECCION/MANZANA	MANZANA 713		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	₽B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE PICANTE	RIA DON NAPO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2246997
CORREO ELECTRÓNICO 1	corpofactor2009@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0958942014
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTANTE	LEGAL O APO	DDERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	_		7
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO GONZALEZ HELBER ULISES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA No.		. DE IDENTIFICACI	ÓΝ 0918516493
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL	NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PR	OVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	20,00,00	CA	NTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	30/08/13 0:00 STRO	PA	RROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	RΔ	RRIO	7MA ETAPA
CALLE	0	,	MERO	. 76
INTERSECCIÓN/MANZANA	713		NJUNTO	0
BLOQUE	0		IFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM		0
CAMINO	0		FERENCIA UBICAC	CIÓN 0
CORREO ELECTRÓNICO	corpofactor2009@ho		LEFONO	042246997
SSTATES RELOTITION	00.10.000.20.000		LULAR	0989923036 9
				AYA H
	, //			ARCHIVO DE GUAYAQUIL

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.



FECHA DE EMISIÓN 02/07/2014

CÓDIGO 0000083052

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	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Nombre: MALDONADO GONZALEZ HELBER ULISES Identificación 091851 493 Miriam Alcivo SUAYADIA

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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