SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2019 CÓDIGO JXXJHHNCK1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
FLEXNET DEL ECUADOR CIA. LTDA.	1791890663001		150157
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LLANO GRANDE	PRIMERA TRANSVERSAL	12 L

INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	12 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CIUDADELA ALEGRIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022023130
CORREO ELECTRÓNICO 1	wgaleas@flexnetecuador.com	TELEFONO 2	022022570
CORREO ELECTRÓNICO 2	contador.uio@flexnetecuador.com	CELULAR	0999704111
SITIO WEB	www.flexnetecuador.com	FAX	022823422

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALEAS JIMENEZ WILSON RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704911195
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE GARCIA	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ	CONJUNTO	MEGAROPOLIS 1
BLOQUE	LOTE 16 CASA 2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA AL VALLE DE NAYON	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CONJUNTO HUAYRALOMA BAJO
CORREO ELECTRÓNICO	wgaleas@flexnetecuador.com	TELEFONO	023820356
		CELULAR	0999704111

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.