

FECHA DE EMISIÓN 25/06/2014

CÓDIGO 0000109094

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|---|---------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| CODINFLER S. A. | | 0992864095001 | 1 | 178389 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | RUMICHACA | 832 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 9 DE OCTUBRE | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | 9 de octubre | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A LA FARM | MACIA SANA SANA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 098876740 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | davidperezba2014@ya | hoo.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | RÓNICO 2 | | CELULAR | 098876740 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA GUAYAS | | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENT | ANTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA N | IATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MONGE PES | MONGE PESANTEZ KERLY LILIANA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0706249927 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 40/00/44 0:00 | n | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO 12/06/14 0:00 | J | PARROQUIA | ROCAFUERTE |
| CIUDADELA | | | BARRIO | |
| CALLE | RUMICHACA | A | NÚMERO | 832 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 9 DE OCTUB | BRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | 9 de octubre |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓ | N A MEDIA CUADRA FARMACIA |
| | | z92@yahoo.com | TELEFONO | SANA SANA 046047212 |
| | 3, | | CELULAR | 0999099036 |
| | | | | |



poto forez

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO INTENDENCIA DE COMPAÑAS DE GUAYAQUIL

01 JUL 2014

RECIBIDO

NANDY MORALES R.

Hora: 14 14 Firma: 160

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 25/06/2014

CÓDIGO 0000109094

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | PEREZ BALLADARES DAVID G | EOVANNY | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922405949 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 12/06/14 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/06/14 0.00 | PARROQUIA | ROCAFUERTE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | RUMICHACA | NÚMERO | 832 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 9 DE OCTUBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | 9 DE OCTUBRE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGINAL A LA FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | davidperezba2014@yahoo.com | TELEFONO | 0988767405 |
| | | CELULAR | 0988767405 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|------|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Х |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | , SI | NO | X |

Nombre: REREZ BALLADARES DAVID GEOVANNY Identificación 0922405949

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/12/2012

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