

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE NEGOCIOS FLORALES DE TROPICO (CONEFLOSA S.A.)	0991444963001	81236	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONEFLOSA S.A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VÍA SAMBORONDÓN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	TORRE B
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDÓN BUSINESS CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	212	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CENTRO COMERCIAL VILLAGE PLAZA CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2834529
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@coneflosa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991206206
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAN GING VALVERDE DANIEL IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909338352
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/07/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	
CALLE	BELLAVISTA	NÚMERO	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 59	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL RESERVOIRIO DE INTERAGUA
CORREO ELECTRÓNICO	info@coneflosa.com	TELEFONO	2834529
		CELULAR	0991206206

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
R E C I B I D O

11 AGO 2014 HORA:

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma:



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías y Valores a realizar 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.

[Handwritten signature]

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAN GING VALVERDE DANIEL IGNACIO
Identificación 0909338352

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.