



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO **2010**

N° **105443.2010.1**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|   |                  |                                     |                |                    |   |
|---|------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                  | RUC                                 |                | EXPEDIENTE         |   |
|   |                  | 0 9 9 2 2 0 9 6 5 8 0 0 1           |                | 1 0 5 4 4 3        |   |
| <b>NEGOCIAS S.A.</b>  |                  |                                     |                |                    |   |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:          | CIUDAD:                             | PARROQUIA:     |                    |   |
| <b>GUAYAS</b>   | <b>GUAYAQUIL</b> | <b>GUAYAQUIL</b>                    | <b>TARQUI</b>  |                    |   |
| CALLE:  |                  | NUMERO:                             | PISO/OFICINA   |                    |   |
| <b>CDLA. KENNEDY NUEVA MZ. 42 SOLAR 20</b>                              |                  |                                     | <b>PRIMERO</b> |                    |   |
| INTERSECCIÓN:   |                  | TELÉFONO 1                          | 0              | 4                  | 2 |
|   |                  | TELÉFONO 2                          |                |                    |   |
|   |                  | FAX                                 |                |                    |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:  |                  | CORREO ELECTRÓNICO:                 |                |                    |   |
| <b>DETRÁS DE FARMACIA</b>   |                  | <b>gerencia@orientexpressec.com</b> |                |                    |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:  |                  |                                     |                | COD. ACCT. (CIIU4) |   |
| <b>ACTIVIDADES DE ALQUILER CON FINES OPERATIVOS DE AUTOS CAMIONETAS</b> |                  |                                     |                | <b>87718002</b>    |   |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, suscrita en "DECRETO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS COMPAÑÍAS DEBEN A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MARGARITA BASTIDAS VARGAS VARGAS**  
 Identificación: **1 6 10 06 10 50 1 12 50 11 2 0**