

## FECHA DE EMISIÓN 27/03/2013

CÓDIGO 0000043594

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA               |                  |                        |   |           |  |
|--|------------------|------------------------|---|-----------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |                  | RUC                    |   | E         | XPEDIENTE  |
| CONSTRUTURE S.A.                         | •                | 0 <b>992266</b> 074001 |   | 1         | 09532  |
| NOMBRE COMERCIAL                         |                  | PROVINCIA              | CANT                                    | ON F      | PARROQUIA  |
| CONSTRUTURE                              | (                | GUAYA\$                | GUAYA                                   | QUIL X    | IMENA  |
| CIUDADELA                                | , (              | BARRIO                 | CALL                                    | E N       | IÚMERO   |
|  |                  |                        | PRADER                                  | ATRES 4   | •  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. D-97            |                  |                        | CON                                     | IUNTO     |  |
| EDIFICIO/C.C.                            |                  |                        | BLOC                                    | NE.       |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                  |                        | KM                                      |           |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN atres de la         | n fabril         |                        | CAMI                                    | NO        |  |
| CASILLERO POSTAL                         |                  |                        | TELEFO                                  | NO 1 6    | 018657   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 sri@const           | ruture.net       |                        | TELEFO                                  | NO 2 2    | 496976   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |                  |                        | CELULA                                  | R 0       | 993580823  |
| SITIO WEB www.cons                       | truture.net      |                        | FAX                                     |           |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE          | GAL              |                        |   |           |  |
| PROVINCIA                                | GUAYAS           |                        | CANTO                                   | N G       | BUAYAQUIL  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL RE           | PRESENTANT       | E LEGAL O              | OPODERADO                               |           |  |
| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATUR    | SAL                    | *************************************** |           |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                      | LIGUA BANCHON    | ROSSANA PA             | TRICIA                                  |           |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA           |                        | No. DE IDENT                            | IFICACIÓN | 0920322112   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL       |                        | NACIONALIDA                             | VD        | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE       |                        | PROVINCIA                               |           | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 40400 40.00 414  |                        | CANTON                                  |           | GUAYAQUIL.   |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 4/21/08 12:00 AM |                        | PARROQUIA                               |           | XIMENA   |
| CIUDADELA                                |                  |                        | BARRIO                                  |           |  |
| CALLE                                    | PRADERA 3        |                        | NÚMERO                                  |           | MZ D-97  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | VILLA 4          |                        | CONJUNTO                                |           |  |
| BLOQUE                                   |                  |                        | EDIFICIO/C.C.                           |           |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                  |                        | KM                                      |           |  |
| CAMINO                                   |                  |                        | REFERENCIA                              | UBICACIÓN | ATRAS DE FABRIL  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | rossanaligua@hob | mall.com               | TELEFONO                                |           | 042432188  |
|  |                  |                        | CELULAR                                 |           | 0985408577   |
|  |                  |                        |   |           | 1 star   |
|  |                  |                        |   |           | CHOENCIA DEC   |
|  |                  |                        |   |           | AREGISTRO DE C   |
|  |                  |                        |   |           | CONTENANTS 2   |
|  |                  |                        |   |           | OSES-108577  OSES-108577  REGISTRO DE COLORDADES  O 1 ABR 2013 |
|  | 4                | ,                      | 1 (2)                                   |           | José David Jiménez   |
|  | •                | 0/4                    | Banky<br>0904752                        |           | C  |
|  |                  |                        |   |           | GUAYAQUIL  |
|  |                  | 2                      | 0904752                                 | 8570      |  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en esta formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compeñías 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 27/03/2013

CÓDIGO 0000043594

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL          |                       |                    |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                      | BANCHON MEDINA AMADA     |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904758570         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | _ INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 2/22/13 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL          |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 2122 13 12.00 PM         | PARROQUIA             | XIMENA             |
| CIUDADELA                                |                          | BARRIO                |                    |
| CALLE                                    | PRADERA 3                | NÚMERO                | MZ D97             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | VILLA 4                  | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                   |                          | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                          | KM                    |                    |
| CAMINO                                   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE LA FABRIL |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | abanchon@construture.net | TELEFONO              | 042432188          |
|  |                          | CELULAR               | 0993481203         |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA                               |    |    |   |  |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |  |  |  |  |  |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI | NO | X |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BANCHON MEDINA AMADA Identificación 0904758570

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3