

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                     |                   |                  |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                          | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| QICSA S.A.                         | 0992341262001                       | 114815            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>                    | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                    | GUAYAS                              | GUAYAQUIL         | NUEVE DE OCTUBRE |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                       | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    |                                     | AV. MACHALA       | 910              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>9 DE OCTUBRE</b>                 | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               | <b>QUEZADA</b>                      | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | <b>506C</b>                         | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>DIAGONAL AL BANCO DEL ESTADO</b> | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                                     | <b>TELEFONO 1</b> | 2512055          |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | isolis@femar.com.ec                 | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        | gerencia@gtigroup.com.ec            | <b>CELULAR</b>    | 0987237345       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                                     | <b>FAX</b>        |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |               |               |                  |
|------------------|---------------|---------------|------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>GUAYAS</b> | <b>CANTON</b> | <b>GUAYAQUIL</b> |
|------------------|---------------|---------------|------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

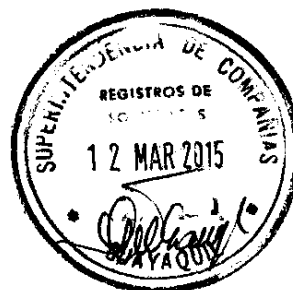
|                                                                       |                                       |                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                | <b>PERSONA NATURAL</b>                |                              |                                 |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                            | <b>CAMPOVERDE JIRON CESAR ALBERTO</b> |                              |                                 |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                         | <b>CEDULA</b>                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1101964656                      |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | <b>INDIVIDUAL</b>                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | <b>ECUADOR</b>                  |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                            | <b>GERENTE GENERAL</b>                | <b>PROVINCIA</b>             | <b>GUAYAS</b>                   |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | <b>28/05/14 0:00</b>                  | <b>CANTON</b>                | <b>SAMBORONDÓN</b>              |
|                                                                       |                                       | <b>PARROQUIA</b>             | <b>SAMBORONDÓN</b>              |
| <b>CIUDADELA</b>                                                      | <b>MILAN</b>                          | <b>BARRIO</b>                |                                 |
| <b>CALLE</b>                                                          | <b>VIA A SALITRE</b>                  | <b>NÚMERO</b>                | V11                             |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                           | <b>MZ7</b>                            | <b>CONJUNTO</b>              |                                 |
| <b>BLOQUE</b>                                                         |                                       | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                 |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                              |                                       | <b>KM</b>                    |                                 |
| <b>CAMINO</b>                                                         |                                       | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | <b>PASANDO EL COLEGIO DELTA</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                             | cesaralbertocampoverde@hotmail.com    | <b>TELEFONO</b>              | 2512055                         |
|                                                                       |                                       | <b>CELULAR</b>               | 0968896759                      |

**DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO**  
**INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL**

**13 MAR 2015**

**R E C I B I D O**

Hora: 11:00 Firma: Anthony



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.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

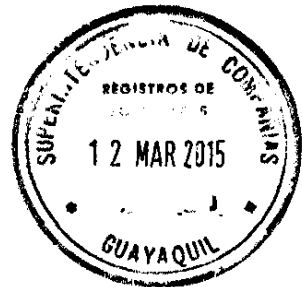
|                                                                    |    |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPOVERDE JIRON CESAR ALBERTO  
Identificación 1101964656

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.