

| SRI                                                                                                                              |  | REPÚBLICA DEL ECUADOR                                        |  | INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN          |  | No: 00158348                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| SERVICIO DE RENTAS INTERNAS                                                                                                      |  | FORMULARIO RUC 01 - A                                        |  | REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES RUC |  | www.sri.gov.ec              |  |
| RESOLUCIÓN 0070                                                                                                                  |  |                                                              |  | SOCIIDADES SECTOR PRIVADO Y PÚBLICO  |  | 01 RUC                      |  |
| A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA SOCIEDAD                                                                   |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 02 RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OCHOA & ASOCIADOS OBO S.A.                                                                        |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 03 NACIONALIDAD DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA                                                                                       |  |                                                              |  | 04 NOMBRE COMERCIAL OBO S.A.         |  |                             |  |
| 05 PROVINCIA GUAYAS                                                                                                              |  | 06 CANTÓN GUAYAQUIL                                          |  | 07 PARROQUIA TARQUI                  |  |                             |  |
| 08 CIUDADELA                                                                                                                     |  | 09 BARRIO                                                    |  | 10 CALLE VIA DAULE                   |  | 11 NÚMERO 9/N               |  |
| 12 INTERSECCIÓN/MANZANA KM. 7 1/2                                                                                                |  | 13 CONJUNTO                                                  |  | 14 BLOQUE                            |  |                             |  |
| 15 EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL EMBOTELLADORA TROPICAL                                                                            |  | 16 No. OFICINA O DPTO P.B                                    |  | 17 CARRETERO VIA DAULE               |  | 18 KILÓMETRO 7 1/2          |  |
| 19 CAMINO                                                                                                                        |  | 20 REFERENCIA AL LADO HOTEL MANSION ( DENTRO DE LA TROPICAL) |  |                                      |  |                             |  |
| 21 TELÉFONO 1 2258250                                                                                                            |  | 22 TELÉFONO 2                                                |  | 23 TELÉFONO 3                        |  | 24 FAX                      |  |
| 25 CELULAR                                                                                                                       |  | 26 APARTADO POSTAL                                           |  | 27 E-MAIL                            |  |                             |  |
| B.- ORIGEN DE LA SOCIEDAD                                                                                                        |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| ORIGEN (Escriba una opción) RAZÓN SOCIAL SOCIEDADES FUSIONADAS/ESCINDIDAS RUC                                                    |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 28 CONSTITUCIÓN                                                                                                                  |  | X 31                                                         |  | 32                                   |  |                             |  |
| 29 FUSIÓN                                                                                                                        |  | 33                                                           |  | 34                                   |  |                             |  |
| 30 ESCISIÓN                                                                                                                      |  | 35                                                           |  | 36                                   |  |                             |  |
| C.- DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD                                                                                         |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 37 FECHA DE CONSTITUCIÓN                                                                                                         |  | 38 TIPO DE SOCIEDAD ANONIMA                                  |  | 39 No. DE EXPEDIENTE SUPER DE CÍAS.  |  |                             |  |
| año 2004 mes 05 día 19                                                                                                           |  | 40 No. RESOLUCIÓN SUPER DE CÍAS 04-G-IJ-0003068              |  | 41 No. REGISTRO MERCANTIL 10,157     |  | 42 No. PATRONAL             |  |
| FECHA INSCRIPCIÓN REGISTRO MERCANTIL                                                                                             |  | 44 ORGANISMO REGULADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS         |  |                                      |  |                             |  |
| 43 año 2004 mes 06 día 08                                                                                                        |  | 45 CAPITAL SUSCRITO \$800                                    |  | 46 PATRIMONIO                        |  |                             |  |
| 47 NOMBRE DEL CONTADOR                                                                                                           |  | 48 C I CONTADOR                                              |  |                                      |  |                             |  |
| D.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL / AGENTE DE RETENCIÓN                                                     |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 49 APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS OCHOA MERA AGUSTIN                                                                              |  |                                                              |  | 50 C I O PASAPORTE 0903771830        |  |                             |  |
| 51 NACIONALIDAD ECUATORIANA                                                                                                      |  | 52 CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL                       |  | 53 FECHA DE NOMBRAMIENTO             |  |                             |  |
| 54 TIPO DE VISA (SOLO REP LEGAL EXTRANJERO)                                                                                      |  | 55 PROVINCIA GUAYAS                                          |  | año 2004 mes 06 día 18               |  |                             |  |
| 56 CANTÓN GUAYAQUIL                                                                                                              |  | 57 PARROQUIA TARQUI                                          |  | 58 CALLE VIA DAULE                   |  |                             |  |
| 59 NÚMERO S/N                                                                                                                    |  | 60 INTERSECCIÓN KM. 7 1/2                                    |  | 61 TELÉFONO 2258250                  |  |                             |  |
| 62 REFERENCIA AL LADO HOTEL MANSION (DENTRO DE LA TROPICAL)                                                                      |  |                                                              |  | 63 E-MAIL                            |  |                             |  |
| E.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL GERENTE GENERAL ( O DE QUIEN HAGA SUS VECES )                                                 |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 64 APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS OCHOA MERA AGUSTIN                                                                              |  |                                                              |  | 65 C I O PASAPORTE 0903771830        |  |                             |  |
| 66 TIPO DE VISA (GERENTE EXTRANJERO)                                                                                             |  | 67 NACIONALIDAD ECUATORIANA                                  |  | 68 FECHA DE NOMBRAMIENTO             |  |                             |  |
| 69 PROVINCIA GUAYAS                                                                                                              |  | 70 CANTÓN GUAYAQUIL                                          |  | año 2004 mes 06 día 18               |  |                             |  |
| 71 PARROQUIA TARQUI                                                                                                              |  | 72 CALLE CDLA. ALBORADA                                      |  |                                      |  |                             |  |
| 73 NÚMERO ETAPA XIII                                                                                                             |  | 74 INTERSECCIÓN MZ. 6, SL. 4                                 |  | 75 TELÉFONO 2258250                  |  |                             |  |
| 76 REFERENCIA                                                                                                                    |  |                                                              |  | 77 E-MAIL                            |  |                             |  |
| F.- APLICACIONISTAS Y SOCIOS                                                                                                     |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS                                                                                     |  | NACIONALIDAD                                                 |  | DOMICILIO FISCAL (PAÍS O CIUDAD)     |  | CÉDULA/RUC/ PASAPORTE       |  |
| 78 OCHOA MERA AGUSTIN                                                                                                            |  | ECUATORIANA                                                  |  | GOUIL                                |  | 0903771830                  |  |
| 79 ORDOÑEZ LLERENA VICENTE                                                                                                       |  | ECUATORIANA                                                  |  | GOUIL                                |  | 0909722985                  |  |
| 80                                                                                                                               |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 81                                                                                                                               |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 82                                                                                                                               |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 83                                                                                                                               |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 84                                                                                                                               |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 85                                                                                                                               |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| G.- ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 83299                                                                                          |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 86 DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL PRESTACION DE SERVICIOS, LABORALES, PERSONAL, CIVILES Y MERCANTILES, TERCIALIZADORA |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| H.- INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA SOCIEDAD                                                                                         |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |
| 87 ¿ES SOCIEDAD EMISORA DE TARJETAS DE CRÉDITO?                                                                                  |  | SI                                                           |  | NO                                   |  | 88 ¿ES UN FIDEICOMISO?      |  |
| 89 ¿ES UNA INSTITUCIÓN FINANCIERA QUE GENERA OPERACIONES DE CRÉDITO?                                                             |  | SI                                                           |  | NO                                   |  | 90 ¿ES UNA EMPRESA PÚBLICA? |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                              |  |                                      |  |                             |  |

Nota: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras y tachones.

Declaro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos

|                          |     |     |
|--------------------------|-----|-----|
| 91 FECHA DE PRESENTACIÓN |     |     |
| año                      | mes | día |

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / AGENTE RETENCIÓN