

|                                                                                   |                                                                                                                           |                                                                      |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE<br>DATOS | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° SC. Noc. 118443.2010.1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|                                         |           |                     |            |              |   |
|-----------------------------------------|-----------|---------------------|------------|--------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |           | RUC                 |            | EXPEDIENTE   |   |
|                                         |           | 0992393548001       |            | 118443       |   |
| BALBAÑA S.A                             |           |                     |            |              |   |
| PROVINCIA:                              | CANTÓN:   | CIUDAD:             | PARROQUIA: |              |   |
| GUAYAS                                  | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL           | TANQUI     |              |   |
| CALLE:                                  |           | NUMERO:             |            | PISO/OFICINA |   |
| UNDESA CENTRAL - CALLE PATATEA          |           | 1307                |            |              |   |
| INTERSECCIÓN:                           |           | TELÉFONO 1          | 2          | 3            | 8 |
|                                         |           | TELÉFONO 2          |            |              |   |
| COSTANERA                               |           | FAX                 |            |              |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                |           | CORREO ELECTRÓNICO: |            |              |   |
|                                         |           |                     |            |              |   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:          |           | COD. ACT. (CIU 4)   |            |              |   |
| CONSULTA Y TRATAMIENTO, HOSPITALIZACIÓN |           | 0.8710.02           |            |              |   |



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, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DÍA |
| 2011 | 04  | 26  |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Luis Edrobo Acuña  
 Identificación: 0900718362