

30 de junio de 2018

Señorita

Gerente General

COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO INTERNACIONAL S.A. COPASA

Samborondón - Ecuador

De mi consideración:

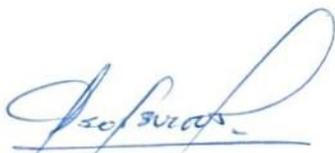
Cumplo en comunicar que la compañía LUNGOMARE S.A., ha dejado de existir en virtud de su liquidación, producto de lo cual se me ha adjudicado sus acciones, conforme lo resuelto en la Asamblea General Extraordinaria, y como quedó establecida en el acta de fecha 30 de junio del 2018.

Declaro que conozco el estado económico de la Compañía, la presente comunicación la realizo para que se realicen los fines legales correspondientes y para fines lícitos.

Mucho agradeceré a usted, se sirva registrar esta adjudicación en el libro de acciones y accionistas de la compañía, y comunicar el particular a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.

Pongo en su conocimiento mi correo electrónico para las comunicaciones pertinentes: vbustos@corpetrolsa.com

Atentamente,



Oscar Vicente Bustos Peñaherrera
C.C. N°: 1707992325

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
BUSTOS PEÑAHERRERA OSCAR VICENTE
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI PUJILI PUJILI
FECHA DE NACIMIENTO **1964-04-11**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **DIVORCIADO**

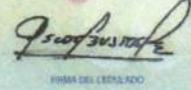
N.º **170799232-5**




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPRESARIO** V234312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **BUSTOS FAUSTO**
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PEÑAHERRERA INES**
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **GUAYAQUIL 2018-01-03**
FECHA DE EXPIRACIÓN **2028-01-03**



DIRECCIÓN GENERAL FIRMA DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018



004 JUNTA No. **004 - 013** NÚMERO **1707992325** CÉDULA

BUSTOS PEÑAHERRERA OSCAR VICENTE
APELLIDOS Y NOMBRES

GUAYAS PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN:
SAMBORONDON CANTÓN ZONA: 1
LA PUNTILLA (SATELITE) PARROQUIA




CNE REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

CIUDADANA (O)

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIEMPRE VALE EN TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS



RESIDENTE DE LA JIV



Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

<https://www.mtss.gub.uy/web/mtss/>

Folio:

41809



Página 1 de 1

Certificado de Clausura

Certificado

El Ministerio de Trabajo y Seguridad Social certifica que en el día de hoy la Empresa LUNGOMARE SA con RUT 217572530010 Aportacion industria y comercio y Nro de BPS 6564138 clausura a la fecha 30-06-2018 habiéndose verificado que la misma no cuenta con pendientes ante la Inspección General de Trabajo y Seguridad Social.

Este documento certifica la clausura en el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

ADVERTENCIA: Los empleadores son responsables de los datos registrados en este documento. El MTSS hará uso de sus facultades a los efectos del control respectivo.

Fecha de Emisión: Lunes 09 de julio del 2018

Válido indefinidamente

Código Verificación:



Código de Verificación: **bmou ntje ouqp**

Verifique la validez de este documento en:

<https://bpmgob.mtss.gub.uy/validador>

CONSTANCIA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO
Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6351

Versión 00

DGI
DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA

Denominación LUNGOMARE S.A.	Nº de RUT 217572530010
---------------------------------------	----------------------------------

Nº de local 3	Tipo de local PRINCIPAL	Fecha de Inicio 01/06/2015	Fecha de Fin 30/06/2018
-------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Residente Si	Establecimiento permanente MONTEVIDEO	Unidad Administrativa de Gestión MONTEVIDEO	Grupo NOCEDE
------------------------	---	---	------------------------

Domicilio FISCAL

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO			
Calle BLANCO JUAN BENITO	Nro. Puerta 780	Bis 0	Nro. Ap. 0	Código Postal 11300

Domicilio CONSTITUIDO A LOS EFECTOS DE LA CANCELACION

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO			
Calle BLANCO JUAN BENITO	Nro. Puerta 780	Bis 0	Nro. Ap. 0	Código Postal 11300

Actos y Fechas de Vigencia

Acto INSCRIPCION	Fecha de vigencia 05/02/2015	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 27/02/2015
Acto MODIFICACION	Fecha de vigencia 01/06/2015	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 02/10/2017
Acto CANCELACIÓN DE ACTIVIDAD	Fecha de vigencia 30/06/2018	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 13/07/2018

Periodos de Actividad

Fecha de inicio/fin de actividades 05/02/15	Fecha de cancelación de actividades 30/06/18
---	--

13 JUL. 2018
JENIFER ALVAREZ - 2233

INFORMACIÓN GENERAL

CONFIRMACIÓN DE DATOS

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00

DGI
DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA

Denominación LUNGOMARE S.A.	N° de RUT 217572530010
---------------------------------------	----------------------------------

Tipo de Entidad SOCIEDAD ANONIMA CON ACCIONES NOMINATIVAS	Residente Si
---	------------------------

Fecha Constitución / /	N° Inscripción RNC 0	Fecha Inscripción RNC / /
----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

Periodos de Actividad	
Fecha Inicio/Reinicio de actividades 05/02/2015	Fecha de Cancelación de Actividades 30/06/2018

Histórico de Tipo de Entidad

Tipo de Entidad SA CON ACCIONES NOMINATIVAS EN FORMA	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 27/03/2015	Denominación LUNGOMARE S.A. (EN FORMACION)
Tipo de Entidad SOCIEDAD ANONIMA CON ACCIONES NOMINA	Fecha Inicio 27/03/2015	Fecha Fin / /	Denominación LUNGOMARE S.A.

Domicilio CONSTITUIDO A LOS EFECTOS DE LA CANCELACION

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO
Domicilio BLANCO JUAN BENITO 780 0 CP 11300	
TELEFONO FIJO	29158981
TELEFONO MOVIL	098777206
CORREO ELECTRONICO	CONTABLE@ICBGLOBAL.COM

13 JUL. 2018
JENIFER ALVAREZ - 2233

Clasificación

Grupo NOCEDE	N° de Grupo 2	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Actividad 64200 ACTIVIDADES DE SOCIEDADES DE CONTROL (HOLDING)		Fecha Inicio 15/04/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Obligación PATRIMONIO ENTIDAD	Característica CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Obligación IMP.RENTA ACT.ECONOMICAS	Característica CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Obligación IMP.CONSTITUCION SA	Característica CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Balance OTRAS ACTIVIDADES	31 / 1	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018

Vinculaciones eliminadas

INFORMACIÓN GENERAL

CONFIRMACIÓN DE DATOS

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00



Tipo de Vinculo TITULAR DIRECTOR	RUT 217635920015	Denominación CORREA CABALLERO MARIANA
Motivo de Baja Otro	Fecha Inicio 30/06/2018	Fecha de Fin 30/06/2018
Tipo de Vinculo LIQUIDADOR LEY 18930/LEY 19484	RUT 217635920015	Denominación CORREA CABALLERO MARIANA
Motivo de Baja Otro	Fecha Inicio 30/06/2018	Fecha de Fin 30/06/2018

Tipo de Local PRINCIPAL	Nombre Fantasia	Fecha de Inicio 01/06/2015	Fecha de Fin 30/06/2018
----------------------------	-----------------	-------------------------------	----------------------------

Domicilio FISCAL

Calidad en que ocupa el Domicilio OTROS
--

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO
----------------------------	-------------------------

Domicilio BLANCO JUAN BENITO 780 0 CP 11300
--

TELEFONO FIJO 29158981

TELEFONO MOVIL 098777206

Actividad 64200 ACTIVIDADES DE SOCIEDADES DE CONTROL (HOLDING)	Fecha Inicio 01/06/2015	Fecha Fin 30/06/2018
---	----------------------------	-------------------------

Acto y Fecha de Vigencia

Acto CANCELACIÓN DE ACTIVIDAD	Fecha de Vigencia 30/06/2018	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 13/07/2018
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

Documento de identificación	Firma
-----------------------------	-------

Aclaración de Firma

Funcionario Interviniente 2233

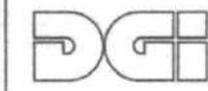


DECLARACIÓN DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0351

VERSIÓN 03

DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN										
BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE			N° de REGISTRO EMPRESA			DGI	N° de RUT		
		C.I.		6564138				217572530010		
		ATYR								
Acto que se realiza					BPS	DGI	Vigencia del acto			
Inicio de actividades							Día	Mes	Año	
Reinicio de actividades										
Modificación (completar solo los campos que se actualizan)					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30	6	2018	

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD										
Nombre o denominación		LUNGOMARE SA								
Tipo de entidad										
Persona física	Núcleo familiar			Condominio			Sucesión indivisa			
Sociedad de hecho	Sociedad colectiva			Sociedad de respons. limitada			Soc. en comandita simple			
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nominativas			SA con acciones al portador			Cooperativas			
Pers. de derecho público	Asociaciones			Entidad pluripersonal no resid.			Fundaciones			
Fideicomiso	Grupo de interés económico			Asoc./soc. agrarias			Entidad Gremial			
Comisión Administradora	Represen. diplom. extranjeras			Organismos internacionales			Otros			
Fecha de constitución		Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nac. Com.		Número	Día	Mes	Año
Nombre de fantasía										
Residente		Si	No	No residente con Establecimiento permanente		Si	No	País de residencia		

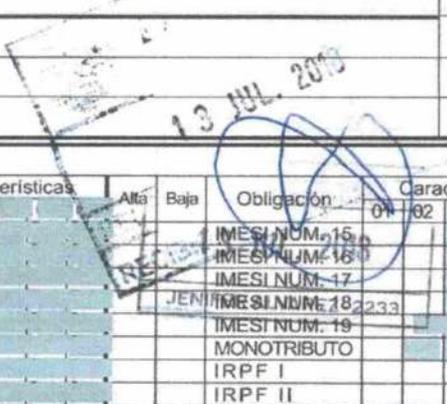
RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL									
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal		Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros <input checked="" type="checkbox"/>		
Departamento	Localidad	Calle			Número	Adjunto	Apart.	Código postal	
Montevideo	MONTEVIDEO	JUAN BENITO BLANCO			780			11300	
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna		Manzana	Solar			
Ruta	Km	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje			
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)									
Contactos		Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico			
		MARIANA CORREA	29158981		098777206	CONTABLE@ICBGLOBAL.COM			

RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO									
Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal									
Departamento	Localidad	Calle			Número	Adjunto	Apart.	Código postal	
Montevideo	MONTEVIDEO	ZABALA			1441		101	11000	
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna		Manzana	Solar			
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje			
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)									
Contactos		Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico			
		MARIANA CORREA	29158981	29155071	098777206	CONTABLE@ICBGLOBAL.COM			

RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA									
Actividad Principal									
Actividad Secundaria									
Actividad Secundaria									

RUBRO 6 - OBLIGACIONES															
Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características				
		IRAE	01	02	03	04	05			SAFI	01	02	03	04	05
		IVA - Construcc.								IMESI NUM. 1					
		IVA - Serv. Pers.								IMESI NUM. 2					
		IVA - AGROP.								IMESI NUM. 3					
		IVA - GRAL.								IMESI NUM. 4					
		IVA - Peg. Emp.								IMESI NUM. 5					
		PAT - Entidades								IMESI NUM. 6					
		PAT - P.F.								IMESI NUM. 7					
		ITP								IMESI NUM. 8					
		ICOSA								IMESI NUM. 9					
		IMEBA								IMESI NUM. 10					
		IMEBA ADIC.								IMESI NUM. 11					
		FIS								IMESI NUM. 12					
		ENT. ASEGURA.								IMESI NUM. 13					
		ICOME								IMESI NUM. 14					
										Característica					
										01	Contribuyente				
										02	Agente de retención				
										03	Agente de percepción				
										04	Resp. Por obl. Tributarias de 3os				
										05	Responsable sustituto				

Firma Representante/Autorizado	Aclaración de Firma
--------------------------------	---------------------



Nombre o denominación LUNGOMARE SA N° de RUT 217572530010

RUBRO 7- OTROS DATOS

Table with 4 columns: Importador, Usuario directo Z. Franca, Establecim. de Temporada, Imprenta Autorizada WEB. Includes fields like Exportador, Asimilado a Exportador, Imprenta Autorizada, Usuario Indirecto Z. Franca, Administradora de Crédito, Entidad Colaboradora, No Contrib./ Cont. Exonerado, Ent. no resid. Sin activ. empr., Ent. Resid. Atribuidora de rent., Comercio Autorizado Tax free, Registro INCA - CVA 90 dias, Registro INCA - CVA -30 dias.

Balance table with columns for Dia and Mes.

Antecedentes

Table for Antecedentes with columns: En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma, Compra total, Compra parcial, Sucesión, Escisión, Fusión. Includes fields for N° de Registro de Empresa and N° de RUT.

RUBRO 8- RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.

Table for Régimen de Aportación al B.P.S. with columns: Industria y comerc., Civil, Rural, Construcción, Trab. A domicilio, Serv. Domestico.

RUBRO 9- DATOS DEL TITULAR

Persona Física (Indicar)

Form for Persona Física (Indicar) with fields: Tipo de Vínculos, Ingresar Código (*), Tipo de documento, N° de documento, País de origen del documento, C.I., DNI, Pasaporte, 1° Apellido, 2° Apellido, 1° Nombre, 2° Nombre, CORREA CABALLERO MARIANA, Fecha de Nacimiento, Estado Civil, Sexo, Firma, Tipo de residencia, Domicilio Particular, Complemento del domicilio, Otros detalles de ubicación, Teléfono fijo, Fax, Teléfono móvil, Correo electrónico, Otro correo electrónico o contacto.

Persona Física (Indicar)

Form for Persona Física (Indicar) with fields: Tipo de Vínculos, Ingresar Código (*), Tipo de documento, N° de documento, País de origen del documento, C.I., DNI, Pasaporte, 1° Apellido, 2° Apellido, 1° Nombre, 2° Nombre, Fecha de Nacimiento, Estado Civil, Sexo, Firma, Tipo de residencia, Domicilio Particular, Complemento del domicilio, Otros detalles de ubicación, Teléfono fijo, Fax, Teléfono móvil, Correo electrónico, Otro correo electrónico o contacto.

OBSERVACIONES

Form for Observaciones with fields: Firma del Representante o Autorizado, Aclaración de firma, Documento de Identidad, and a TIMBRE PROFESIONAL stamp.

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

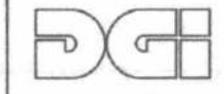
Handwritten text: sus F0108246 NY and a stamp: Paola Herscovits Escribana Pública Impreso S.C. Participaciones S.2016



DECLARACIÓN DE REGISTRO
ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN
PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0352

VERSIÓN 03



DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN											
N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE			N° de REGISTRO EMPRESA			N° de RUT			Vigencia del acto		
			6564138			217572530010			Día	Mes	Año
C.I.									30	6	2018
ATYR											

RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS																		
Persona Física Vinculada (Indicar)																		
					Alta		<input checked="" type="checkbox"/> Permanencia											
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto									
	Representante				Otro (detallar)				liquidador									
	Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento									
C.I.	<input checked="" type="checkbox"/> DNI		Pasaporte				4739690-9											
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre									
CORREA			CABALLERO			MARIANA			-									
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma												
18/12/1985		SOLTERA		FEMENINO		<i>[Firma]</i>												
Tipo de residencia		No Residente		Residente		<input checked="" type="checkbox"/>		País de residencia										
Domicilio Particular																		
Departamento		Localidad		Calle		Número		Adjunto		Apart.		Código postal						
Montevideo		MONTEVIDEO		ZABALA		1441				101		11000						
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar								
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)																		
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto										
29158981		29155071		098777206		CONTABLE@ICBGLOBAL.CG												

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)																		
					Alta		Permanencia											
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto									
	Representante				Otro (detallar)													
	Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento									
C.I.	DNI		Pasaporte															
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre									
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma												
Tipo de residencia		No Residente		Residente		<input type="checkbox"/>		País de residencia										
Domicilio Particular																		
Departamento		Localidad		Calle		Número		Adjunto		Apart.		Código postal						
						13 111 2033												
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar								
Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)																		
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto										

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)																		
					Alta		Permanencia											
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto									
	Representante				Otro (detallar)													
	Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento									
C.I.	DNI		Pasaporte															
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre									
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma												

Firma del Representante o Autorizado					Aclaración de Firma				

No de RUT

217572530010

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia			
Domicilio Particular						
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; o, Ruta, Km. Nombre de establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)				
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)		Alta		Permanencia		
Tipo de Vínculos	VF	SS	VF	SS	VF	SS
Dueño			Director		Socio	Cónyuge colab.
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración		Socio Administrador conjunto		Administrador	Sindico
	Representante		Otro (detallar)			
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento	
C.I.	DNI	Pasaporte				
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre		2° Nombre
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma			

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia			
Domicilio Particular						
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Complemento del domicilio						
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; o, Ruta, Km. Nombre de establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)						
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto		

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Baja de la Persona Física Vinculada					
Indicar	Baja voluntaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Baja por fallecimiento		
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	<input checked="" type="checkbox"/> DNI	Pasaporte	1364828-9		
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
GONZALEZ		CABRAL		LUIS	
				2° Nombre	
				ALBERTO	

Baja de la Persona Física Vinculada					
Indicar	Baja voluntaria	Baja por fallecimiento			
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
				2° Nombre	

Baja de la Persona Física Vinculada					
Indicar	Baja voluntaria	Baja por fallecimiento			
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
				2° Nombre	

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)					
Indicar	Baja voluntaria	Baja por fallecimiento			
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
				2° Nombre	

Firma del Representante o Autorizado	
Aclaración de firma	MARIANA CORREA CABALLE
Documento de Identidad	4739690-9

TIMBRE PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

SPE TO 108216

Escritura Pública
Escribana Pública



DECLARACIÓN DE REGISTRO

CANCELACIÓN

EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0355

VERSIÓN 01



DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT	
	C.I.	ATYR	6564138			217572530010	
Vigencia del acto							
Día		Mes		Año			
30		6		2018			

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación								LUNGOMARE SA			
Domicilio constituido a los efectos de la cancelación											
Departamento		Localidad		Calle			Número	Apart.	Código postal		
Montevideo		MONTEVIDEO		JUAN BENITO BLANCO			780		11300		
Complemento del domicilio			N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar		
Ruta		Km.	Nombre del establec.		N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.		Paraje		
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)											
Contactos		Nombre		Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico	
		MARIANA CORREA		29158981		29155071		098777206		CONTABLE@IBGLOBA	

RUBRO 3 - OTROS DATOS

Causal											
Cierre	<input checked="" type="checkbox"/>	Fallecim. Titular P.Fis.		Venta total		Escisión		Absorción		Fusión	
Contribuyente(s) sucesor(es)											
Nombre o denominación del sucesor				N° de Registro de Empresa				N° de RUT			
Nombre o denominación del sucesor				N° de Registro de Empresa				N° de RUT			

OBSERVACIONES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma		Documento de Identidad	4739690-9
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	

13 JUL. 2018

JENIFERA MAREZ-2233

TIMBRE PROFESIONAL

El/los que suscribe/n en su carácter de LIQUIDADOR de la empresa, declara que la información proporcionada es correcta y completa de acuerdo a las disposiciones que establecen las normas tributarias y penales.

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.



DECLARACIÓN DE REGISTRO

ENTIDADES EN LIQUIDACIÓN
Ley 18.930 Art. 3° - Decreto 247/012
Ley 19.484 Art. 10° - Decreto 166/017

0357

VERSIÓN 01

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O DENOMINACIÓN	N° de RUT	Vigencia del acto		
LUNGOMARE SA	217572530010	Día	Mes	Año
		30	06	18

RUBRO 2 - DATOS DEL LIQUIDADOR LEY 18.930 - LEY 19.484

Marcar según corresponda	Persona Física <input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>
--------------------------	--	---

Si marcó persona física complete los datos del/los liquidador/es

Tipo de documento		No. de documento	País de origen	
C.I. <input checked="" type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	URUGUAY	
1° Apellido		2° Apellido	1° Nombre	
CORREA		CABALLERO	MARIANA	

Domicilio					
Departamento	Localidad	Calle		Número	Apart. Cód.Postal
MDEO	MDEO	ZARALTA		1441	101 11000
Complemento del domicilio		N° torre, Edif.,	Calle	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Secc. Judicial	N° de Secc. Policial Paraje
Otros detalles de ubicación					

Tipo de documento		No. de documento	País de origen	
C.I. <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>		
1° Apellido		2° Apellido	1° Nombre	

Domicilio					
Departamento	Localidad	Calle		Número	Apart. Cód.Postal
Complemento del domicilio		N° torre, Edif.,	Calle	Manzana	Solar
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Secc. Judicial	N° de Secc. Policial Paraje
Otros detalles de ubicación					

Si marcó persona jurídica complete los siguientes datos

No. de RUC	Denominación

RUBRO 3 - RESPONSABLE

El que suscribe Mariana Correa Caballero

declara que habiendo sido designado liquidador/administrador de la entidad identificada en el Rubro 1, la misma ha presentado clausura por cese de actividades ante esta Oficina y ha cumplido las condiciones establecidas en el Inciso segundo del Art.3° del Dto.247/012 de 2 de agosto del 2012 ó en el Art.10° del Dto.166/017 de 26 de junio del 2017;

- releva a la Dirección General Impositiva del secreto tributario (art.47 del Código Tributario) al único efecto de comunicar al Banco Central del Uruguay el cumplimiento de las condiciones previstas en el Art.3° del Dto.247/012 ó en el Art.10° del Dto.166/017;
- declara que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en el Art. 239 del Código Penal.

Documento	4739 690-9	Firma	
-----------	------------	-------	--

Timbre Profesional



PAPEL NOTARIAL DE ACTUACION

Fo N° 508246



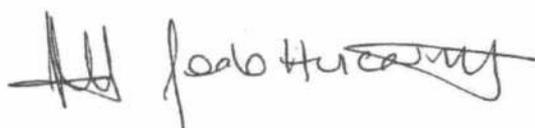
ESC. PAOLA HERSCOVITS ALTMAN - 14116/4

PAOLA HERSCOVITS, ESCRIBANA PUBLICA CERTIFICO QUE: I) Las firmas que anteceden y lucen en el formulario de la D.G.I. y B.P.S., son auténticas, fueron puestas en mi presencia y pertenecen a la persona hábil y de mi conocimiento señora Mariana Correa Caballero, mayor de edad, uruguaya, soltera, con cédula de identidad N° 4.739.690-9, domiciliada a estos efectos en Zabala 1441 apartamento 101, Montevideo, Uruguay, a quien previa lectura que del mismo le hice así lo otorgó y firmó ante mí, en su calidad de Liquidador de la sociedad, y único integrante.- II) LUNGOMARE S.A. es persona jurídica hábil y vigente, RUT 217572530010 fue constituida en Montevideo por acta de fecha 5 de febrero de 2015 regida por la ley 16060, habiendo sido sus estatutos aprobados por la Auditoría Interna de la Nación el 24 de febrero de 2015 e inscripto en el Registro de Comercio con el numero 100917, el 10 de marzo de 2015 y publicados en el Diario Oficial y en el Periódico Profesional. Desde el 18 de mayo de 2015 el domicilio constituido es en Juan Benito Blanco 780 de esta ciudad. II) Lungomare SA ha cumplido con el requisito de declaratoria de sus autoridades segun documento certificado y protocolizado por la suscrita escribana el quince de abril de dos mil quince e inscrito en el Registro de Comercio IV) sus acciones son nominativas desde su constitución. V). LUNGOMARE SA ha cumplido con la ley 18930 formulario ley 19484 por declaración de fecha 13 junio de 2018 enviada al BCU el 18 de junio de 2018 numero ordinal 2245005 habiéndome declarado que con posterioridad no hubo modificaciones . VI) Del Libro de Actas de Asamblea y Directorio de la mencionada sociedad debidamente inscripto en el Registro Público y General de Comercio el 4526 el 6 de abril de 2015 que tengo a la vista surge que: en Asamblea Extraordinaria de fecha 30 de junio de 2018 celebrada en Montevideo, que luce a fojas 9 se resolvió la disolución y liquidación de la sociedad Lungomare S.A. , surgiendo de la misma la no existencia de activos ni de pasivos a esa fecha, y la

destrucción de las acciones y se nombró único Liquidador a la Sra. Mariana Correa Caballero.- EN FE DE ELLO a solicitud de parte interesada, y para ser presentado ante la D.G.I. y B.P.S., expido el presente que sello, signo y firmo en Montevideo, el 6 de julio de 2018.

\$ 332,00

089917²⁰



Paola Herscovits
Escribana Pública

Así
Dada
13/22
Paola Herscovits
Escribana Pública

ACTA DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS
DE LUNGOMARE S.A.

Montevideo, 30 de junio de 2018

Sede social: Juan Benito Blanco 780 – Pocitos

Hora: 10:00 hs

Se deja constancia que asiste el único accionista, Oscar Vicente Bustos Peñaherrera, representado por el Sr. Luis Mariano González Gómez, uruguayo, mayor de edad, con cédula de identidad uruguaya número 2.788.951-0, mediante carta poder debidamente suscripta, titular de acciones representativas del total del capital integrado, el que a la fecha asciende a \$ 16,051,572.00 (pesos uruguayos dieciséis millones cincuenta y un mil quinientos setenta y dos con 00/100) con derecho a 16,051,572.00 votos, cumpliéndose con las normas establecidas en la Ley 16.060 a estos efectos, no existiendo Órgano de Control Interno, y según resulta del Libro de Registro de Asistencia de Accionistas a las Asambleas. Se deja constancia que el presente mandato no se encuentra alcanzado por la prohibición dada por el Art. 351 de la Ley 16.060, y que de acuerdo con el art. 12 de los Estatutos se prescindió de la publicación de la convocatoria. Tratándose de una sociedad anónima cerrada, el accionista fue convocado mediante citación personal, para tratar el siguiente orden del día:

- 1) Designación de Presidente y Secretario de la Asamblea;
- 2) Consideración de la gestión del Directorio;
- 3) Disolución y liquidación anticipada de la sociedad;
- 4) Designación de accionistas para suscribir el acta.

Al Punto 1); DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO DE LA ASAMBLEA;

Luego de Constatar que existe quórum suficiente para sesionar se resuelve por unanimidad designar al Sr. Luis Mariano González Gómez, como Presidente y Secretario de la Asamblea.

Al punto 2); CONSIDERACIÓN DE LA GESTIÓN DEL DIRECTORIO;

Se resuelve por unanimidad aprobar la gestión desarrollada hasta el día de la fecha por el Directorio integrado por el Sr. Luis Alberto González Cabral.

Al punto 3); DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA DE LA SOCIEDAD:

Como ya obra en conocimiento del señor accionista, la compañía ha culminado los negocios proyectados por lo que se resuelve por unanimidad la adjudicación de los activos y pasivos de Lungomare S.A., al 30 de junio de 2018 a favor del accionista "Oscar Vicente Bustos Peñaherrera". Dejando por tanto constancia que a la fecha la sociedad no posee activos ni pasivos y que, en este acto se destruyen las acciones nominativas endosables correspondientes.

Representado éste por el Sr. Luis Mariano González Gómez, manifiesta que por ser así el criterio de su mandante resuelve por unanimidad:

- 1) Designar a la Sra. Mariana Correa Caballero, cédula de identidad Nro. 4.739.690-9, como Liquidadora de la sociedad, quedando ampliamente facultada para llevar a cabo la liquidación e investida a estos efectos con las más amplias facultades de representación y administración, sin percibir remuneración por su gestión.
- 2) Autorizar a la liquidadora designada precedentemente para gestionar la disolución y liquidación definitiva de la sociedad y la cancelación de la personería jurídica y demás trámites de esta disolución y liquidación con facultades para aceptar, discutir observaciones así como proponer sustitutos, así como presentarse ante Escribano Público a efectos de solicitar protocolización de documentación.

Al punto 4); DESIGNACIÓN DE ACCIONISTAS PARA SUSCRIBIR EL ACTA:

Se designa por unanimidad al Sr. Luis Mariano González Gómez, en su calidad de Presidente y Secretario de la Asamblea, para firmar la presente Acta.

No habiendo más asuntos que tratar, siendo las 10:30 horas, y habiéndose aprobado lo actuado por unanimidad, se levanta la sesión previa lectura y firma de la presente acta.



Luis Mariano González Gómez
Presidente y Secretario (Apoderado)



SEÑORES SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS DE
GUAYAQUIL:

Expediente N° 135923

Alicia Anali Bustos Álava, por los derechos que represento de la compañía **COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO INTERNACIONAL S.A. COPASA**, en calidad de Gerente General, por medio de la presente tengo a bien comunicar y manifestar lo siguiente:

Pongo en vuestro conocimiento que conforme consta en el acta de fecha 30 de Junio de 2018, la compañía denominada **LUNGOMARE S.A.**, accionista de mi representada, ha dejado de existir en virtud de su liquidación, por lo cual se le adjudica sus acciones a su único accionista, señor **Oscar Vicente Bustos Peñaherrera**, de nacionalidad Ecuatoriana.

Con fecha 18 de marzo de 2019, se registró en el Libro de Acciones y Accionistas la adjudicación antes mencionada.

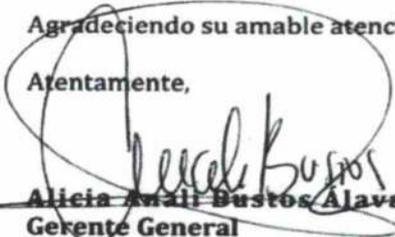
En virtud de lo antes manifestado tengo a bien solicitar se proceda a realizar la actualización correspondiente en vuestro sistema, a efectos de que se haga constar al señor **Oscar Vicente Bustos Peñaherrera**, como mi actual accionista, adjunto copia del acta de Asamblea General Extraordinaria, por lo antes manifestado el paquete accionario de mi representada queda distribuido de la siguiente manera:

ACCIONISTAS	ACCIONES
Oscar Vicente Bustos Peñaherrera	1
ECUADOR SHIPPING TANKERS (ESTSA) S.A.	281.159
Total	281.160

Las notificaciones que me correspondan las recibiré en el correo electrónico notificacionesgye@mendezcordova.ec y en los teléfonos 043883007.

Agradeciendo su amable atención.

Atentamente,


Alicia Anali Bustos Álava
Gerente General
COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO
INTERNACIONAL S.A. COPASA


Ab. Karen Álava Cedeño
Mat. N° 09-2015-400
C.C. N° 0925428914