



Pro-factura
Microfactoring - dinero para producir

| | | | | | |
|--|--|-----|------|----|----------------------|
| | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.138219.2011.1 |
| | | | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|-----------------------------|---|------------|---|-------------|---|-------------------|---|---------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| MICROFACTURING S.A. | | 1 7 9 2 3 1 1 4 1 1 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 1 3 8 2 1 9 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | | EL BATAN | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFCINA | | | | | | | | |
| MARIANO AGUILERA | | | | E7-262 | | | | PB | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 2 | 2 | 4 | 4 | 9 | 3 | 7 | 9 | | | |
| AV DIEGO DE ALMAGRO | | | | TELÉFONO 2 | 0 | 8 | 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| ESTUDIO DE ABOGADOS BERMEO | | | | fbuenanio@profactura.com.ec | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| SERVICIO DE ASESORIA EN DISEÑO Y ESTRUCTURACION DE FUENTES DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | K6619.02 | | | | | | |

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 |
| 20 12 | 0 6 | 0 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Jaime Emilio Giese Jimenez
Identificación 1 7 1 5 5 5 3 4 7 3



Amazonas 38-87 y Corea Edificio Banco Solidario piso 10 Quito - Ecuador
Telfs.: (593-2) 2449 379 - 2440 809 / 2465 235
www.profactura.com.ec