

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |                         |            |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE              |            |
| PROFACTORING S. A.          |  | 0791753252001                   | 141476                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | CANTON                  | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                   |  | EL ORO                          | MACHALA                 | MACHALA    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO                          | CALLE                   | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CIUDAD VERDE                    | URB. CIUDAD VERDE MZ.21 | SOLAR 26   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                 | CONJUNTO                |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |                                 | BLOQUE                  |            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                 | KM                      |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | DIAGONAL TANQUE ELEVADO DE AGUA | CAMINO                  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |                                 | TELEFONO 1              | 0000000000 |
| SITIO WEB                   |  |                                 | TELEFONO 2              |            |
|                             |  |                                 | CELULAR                 | 0986775217 |
|                             |  |                                 | FAX                     |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                  |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ALVARADO AVILES RICARDO EUSEBIO |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701705949       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | EL ORO           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 16/09/11 12:00 AM               | CANTON                | MACHALA          |
| CIUDADELA  | CIUDAD VERDE                    | PARROQUIA             | MACHALA          |
| CALLE  | S/N                             | BARRIO                |                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 21                              | NÚMERO                | S/N              |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | PB                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | alvaradoeaa@hotmail.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE |
|  |                                 | TELEFONO              | 0000000000       |
|  |                                 | CELULAR               | 0988077532       |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES  
 GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**  
 11 NOV 2014 10:30

Receptor: Michale Calderon Palacios

Firma: *MR Caldero*



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**

|  |                                     |                       |                         |
|--|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MARTINEZ MONTALVO DANIELA ESTEFANIA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915547087              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | EL ORO                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 16/09/11 12:00 AM                   | CANTON                | MACHALA                 |
|  |                                     | PARROQUIA             | MACHALA                 |
| CIUDADELA  | CIUDAD VERDE                        | BARRIO                |                         |
| CALLE  | S/N                                 | NÚMERO                | 26                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 5                                | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | KM                    |                         |
| CAMINO   |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL TANQUE ELEVADO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | olger_martinez@hotmail.com          | TELEFONO              | 0000000000              |
|  |                                     | CELULAR               | 0986775217              |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARTINEZ MONTALVO DANIELA ESTEFANIA  
Identificación 0915547087

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

