



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NIIF.142113.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |            |                           |  |  |                     |   |            |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|--|------------|---------------------------|--|--|---------------------|---|------------|---|---|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |            | RUC                       |  |  |                     |   |            |   |   |                   |   | EXPEDIENTE  |   |   |  |  |
| COTRIFRONSUR S.A.  |            | 0 7 9 1 7 5 3 7 0 8 0 0 1 |  |  |                     |   |            |   |   |                   |   | 1 4 2 1 1 3 |   |   |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:    | CIUDAD:                   |  |  |                     |   | PARROQUIA: |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| EL ORO   | HUAQUILLAS | HUAQUILLAS                |  |  |                     |   | HUAQUILLAS |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| CALLE:   |            |                           |  |  | NUMERO:             |   |            |   |   | PISO/OFCINA       |   |             |   |   |  |  |
| BOYACA   |            |                           |  |  | S/N                 |   |            |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| INTERSECCIÓN:  |            |                           |  |  | TELÉFONO 1          | 0 | 8          | 5 | 5 | 1                 | 6 | 7           | 9 | 2 |  |  |
| PASAJE   |            |                           |  |  | TELÉFONO 2          |   |            |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
|  |            |                           |  |  | FAX                 |   |            |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:   |            |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |   |            |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| A UN LADO CYBER AMANUEL  |            |                           |  |  |                     |   |            |   |   |                   |   |             |   |   |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                     |            |                           |  |  |                     |   |            |   |   | COD. ACT. (CIU 4) |   |             |   |   |  |  |
| EXCULSIVAMENTE TRANSPORTE COMERCIAL EN TRICIMOTOS A NIVEL NACIONAL |            |                           |  |  |                     |   |            |   |   | H4922.08          |   |             |   |   |  |  |

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 9 | 2 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: S A N T O S F L O R E S

Identificación: 0 7 0 1 7 5 2 7 7 6

