

Nº 500261639

FORMULARIO SC

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

| A.- DATOS GENERALES: IDENTIFICACION Y LOCALIZACION DE LA EMPRESA |                                                     |   |  |                |  |    |                 |            |  |    |                 |                       |                 |   |    |                                            |                         |                                       |            |        |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---|--|----------------|--|----|-----------------|------------|--|----|-----------------|-----------------------|-----------------|---|----|--------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|--------|--|--|--|
| 01                                                               | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>NEWTRAVEL S.A.       |   |  |                |  |    |                 |            |  |    | 02              | RUC                   | 1792128552001   |   |    |                                            |                         | 03                                    | EXPEDIENTE | 159749 |  |  |  |
| 04                                                               | PROVINCIA<br>PICHINCHA                              |   |  |                |  | 05 | CANTÓN<br>QUITO |            |  | 06 | CIUDAD<br>QUITO |                       |                 |   |    | 07                                         | PARROQUIA<br>CHAUPICRUZ |                                       |            |        |  |  |  |
| 08                                                               | CALLE<br>ISLA GENOVESA                              |   |  |                |  |    |                 |            |  |    | 09              | NÚMERO<br>N43-50      |                 |   | 10 | TELÉFONO:<br>02 2247364                    |                         | FAX:<br>02 2247364                    |            |        |  |  |  |
| 11                                                               | INTERSECCIÓN<br>TOMAS DE BERLANGA                   |   |  |                |  |    |                 |            |  |    | 12              | EDIFICIO C. COMERCIAL |                 |   |    |                                            | 13                      | PISO, DEPTO., OFICINA<br>Planta Baja. |            |        |  |  |  |
| 14                                                               | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>AGENCIA DE VIAJES  |   |  |                |  |    |                 |            |  |    | 15              | CÓD. ACTIV.           |                 |   | 16 | EMAIL<br>patricia.paredes@newtravel.com.ec |                         |                                       |            |        |  |  |  |
| 17                                                               | REPRESENTANTE LEGAL<br>NARTHA PATRICIA PAREDES PUCA |   |  |                |  |    |                 |            |  |    | 18              | CÉDULA<br>1710490655  |                 |   | 19 | CARGO<br>Gerente General                   |                         |                                       |            |        |  |  |  |
| 20                                                               | PERSONAL OCUPADO                                    |   |  |                |  |    |                 |            |  |    | 21              |                       | AUDITOR EXTERNO |   |    |                                            |                         | R.N.A.E.                              |            |        |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                                        |                                                     | 1 |  | ADMINISTRACIÓN |  | 2  |                 | PRODUCCIÓN |  | -  |                 | OTROS                 |                 | 1 |    | -                                          |                         | -                                     |            |        |  |  |  |

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

[illegible]

1/ Codificación de la Inversión Extranjera 1: Inversión Extranjera Directa 2: Inversión Subregional 3: Inversión Neutra 4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/ Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

|       |          |
|-------|----------|
| TOTAL | 3.000,00 |
|-------|----------|

**NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES**

FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |   |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 1 | 0 | 0   | 4 | 2   | 3 |

**ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

Patricia Cordero  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL