



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.17332.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                                   |         |                           |                     |  |            |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|---------------------|--|------------|--------------|---|---|---|---|---|------------|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                       |         | RUC                       |                     |  |            |              |   |   |   |   |   | EXPEDIENTE |   |  |  |  |
| ORFI C. LTDA.                                                     |         | 1 7 9 0 7 6 3 0 7 2 0 0 1 |                     |  |            |              |   |   |   |   |   | 1 7 3 3 2  |   |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                        | CANTÓN: |                           | CIUDAD:             |  | PARROQUIA: |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                        | QUITO   |                           | QUITO               |  | BENALCAZAR |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| CALLE:                                                            |         |                           | NUMERO:             |  |            | PISO/OFICINA |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| AV. AMAZONAS                                                      |         |                           | N36-152             |  |            | 310          |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                     |         |                           | TELÉFONO 1          |  | 0          | 2            | 2 | 2 | 6 | 4 | 7 | 8          | 8 |  |  |  |
|                                                                   |         |                           | TELÉFONO 2          |  | 0          | 2            | 2 | 2 | 6 | 4 | 7 | 8          | 9 |  |  |  |
|                                                                   |         |                           | FAX                 |  | 0          | 2            | 2 | 2 | 6 | 4 | 7 | 9          | 0 |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                          |         |                           | CORREO ELECTRÓNICO: |  |            |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| CCI                                                               |         |                           | jsanchez@cci.com.ec |  |            |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                    |         |                           | COD. ACT. (CIU 4)   |  |            |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |
| INTERMEDIACION EN LA COMPRA, VENTA Y ALQUILER DE BIENES INMUEBLES |         |                           | L6820.02            |  |            |              |   |   |   |   |   |            |   |  |  |  |

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 |
|-----|-----|-----|
| 12  | 05  | 09  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Juan Fernando Salazar

Identificación: 1 7 0 3 8 5 1 7 5 6

