



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|   |                                |                   |                  |
|---|--------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>        | <b>RUC</b>                     | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| LACASTOR CONSTRUCCIONES SOYLACASTORA S.A. | 0992898828001                  | 183476            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                   | <b>PROVINCIA</b>               | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| SOYLACASTOR S.A.                          | GUAYAS                         | GUAYAQUIL         | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                          | <b>BARRIO</b>                  | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| KENNEDY NORTE                             |                                | MIGUEL H. ALCIVAR | PISO 8           |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>               | 506                            | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                      | TORRES DEL NORTE, TORRE A      | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                  | 805                            | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>               | EDIFICIO TORRES DEL NORTE      | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                   |                                | <b>TELEFONO 1</b> | 046011251        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>               | santiago.poveda@iberbildin.com | <b>TELEFONO 2</b> | 023230288        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>               | operaciones@prosumind.com      | <b>CELULAR</b>    | 0991690009       |
| <b>SITIO WEB</b>                          |                                | <b>FAX</b>        |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                                |                              |                                |
|---|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL                |                              |                                |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | POVEDA ORTOLL SANTIAGO MARIA   |                              |                                |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | PASAPORTE                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | BF145301                       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | ESPAÑA                         |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL                | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA                      |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 16/12/14 0:00                  | <b>CANTON</b>                | QUITO                          |
|   |                                | <b>PARROQUIA</b>             | MARISCAL SUCRE                 |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                | <b>BARRIO</b>                |                                |
| <b>CALLE</b>  | AV. 12 DE OCTUBRE              | <b>NÚMERO</b>                | E10-80                         |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | LIZARDO GARCIA                 | <b>CONJUNTO</b>              |                                |
| <b>BLOQUE</b>   |                                | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | ALTO ARAGON                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  | 11D                            | <b>KM</b>                    |                                |
| <b>CAMINO</b>   |                                | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | JUNTO A LA SUPERINTENDENCIA DE |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | santiago.poveda@iberbildin.com | <b>TELEFONO</b>              | <del>023230288</del> 0         |
|   |                                | <b>CELULAR</b>               | 0991690009                     |

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
27 FEB. 2015  
**OPERADOR 16**  
**QUITO**

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  | GAVIRIA VICTORIA ANGELICA MARIA |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0950993121           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | COLOMBIA             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 16/12/14 0:00                   | CANTON                | SAMBORONDÓN          |
|  |                                 | PARROQUIA             | SAMBORONDÓN          |
| CIUDADELA  | URB. CIUDAD CELESTE             | BARRIO                |                      |
| CALLE  | KM 8 VIA SAMBORONDON            | NÚMERO                | S/N                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | KM 8 VIA SAMBORONDON            | CONJUNTO              | ETAPA LA DORADA MZ 9 |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                      |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | AV. PRINCIPAL        |
| CORREO ELECTRÓNICO   | angelica.gaviria@prosumind.com  | TELEFONO              | 046011251            |
|  |                                 | CELULAR               | 0994535280           |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |   |      |
|--|----|---|------|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO                     | SI | X | NO   |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | X | NO   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS                                | SI |   | NO X |



27 FEB. 2015

OPERADOR 16

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POVEDA ORTOLL SANTIAGO MARIA  
Identificación BF145301

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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