

30 de junio de 2018

Señorita
Gerente General
ECUADOR SHIPPING TANKERS (ESTSA) S.A.
Guayaquil - Ecuador

De mi consideración:

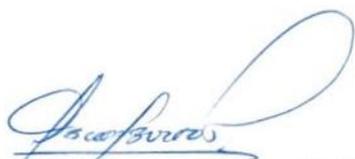
Cumplo en comunicar que la compañía LUNGOMARE S.A., ha dejado de existir en virtud de su liquidación, producto de lo cual se me ha adjudicado sus acciones, conforme lo resuelto en la Asamblea General Extraordinaria, y como quedó establecida en el acta de fecha 30 de junio del 2018.

Declaro que conozco el estado económico de la Compañía, la presente comunicación la realizo para que se realicen los fines legales correspondientes y para fines lícitos.

Mucho agradeceré a usted, se sirva registrar esta adjudicación en el libro de acciones y accionistas de la compañía, y comunicar el particular a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.

Pongo en su conocimiento mi correo electrónico para las comunicaciones pertinentes: vbustos@corpetrolsa.com

Atentamente,



Oscar Vicente Bustos Peñaherrera
C.C. N°: 1707992325


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CIBILIDAD

CÉDULA DE
CIVILIDAD
 APELLIDOS Y NOMBRES
**BUSTOS PEÑAHERRERA
 OSCAR VICENTE**
 LUGAR DE NACIMIENTO
COTACACHI
PULO
 FECHA DE NACIMIENTO **1964-04-11**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **HOMBRE**
 ESTADO CIVIL **DIVORCIADO**

N.º **170799232-5**





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPRESARIO**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **BUSTOS FAUSTO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PEÑAHERRERA INES**

LUGAR Y FECHA DE EXERCICIO **GUAYASQUE**
2018-01-03

FECHA DE EXPIRACIÓN **2028-01-03**










CERTIFICADO DE VOTACIÓN

24 - MARZO - 2019


0004 M 0004 - 293 1707992325
CANTÓN CANTÓN CÉDULA

BUSTOS PEÑAHERRERA OSCAR VICENTE
 APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA **GUAYAS**
 CANTÓN **SAMBORONDON**
 CIRCUNSCRIPCIÓN
 PARROQUIA **LA PUNTILLA(SATELITE)**
 CONE. 1



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
BUSTOS PEÑAHERRERA OSCAR VICENTE
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
PUJILI

FECHA DE NACIMIENTO **1964-04-11**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **DIVORCIADO**

N. **170799232-5**






INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPRESARIO

V234312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
BUSTOS FAUSTO

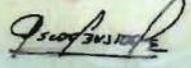
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PEÑAHERRERA INES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2018-01-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-01-03

001997187




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
A DIEZ FEBRERO 2018

004
JUNTA No.

004 - 013
NÚMERO

1707992325
CÉDULA

BUSTOS PEÑAHERRERA OSCAR VICENTE
APELLIDOS Y NOMBRES

GUAYAS
PROVINCIA

SAMBORONDON
CANTÓN

LA PUNTILLA(SATELITE)
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA: **1**





REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

CIDADANÍA (C)

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED
SUFIRIÓ EN EL REFERÉNDUM Y
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO ACREDITA QUE USTED
SUFIRIÓ EN EL REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018






Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

<https://www.mtss.gub.uy/web/mtss/>

Folio:

41809



Página 1 de 1

Certificado de Clausura

Certificado

El Ministerio de Trabajo y Seguridad Social certifica que en el día de hoy la Empresa LUNGOMARE SA con RUT 217572530010 Aportacion industria y comercio y Nro de BPS 6564138 clausura a la fecha 30-06-2018 habiéndose verificado que la misma no cuenta con pendientes ante la Inspección General de Trabajo y Seguridad Social.

Este documento certifica la clausura en el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

ADVERTENCIA: Los empleadores son responsables de los datos registrados en este documento. El MTSS hará uso de sus facultades a los efectos del control respectivo.

Fecha de Emisión: lunes 09 de julio del 2018

Válido indefinidamente

Código Verificación:



Código de Verificación: **bmou ntje ouqp**

Verifique la validez de este documento en:

<https://bpmgob.mtss.gub.uy/validador>

CONSTANCIA**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**
Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales**6351**

Versión 06

DGI
DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA

Denominación LUNGOMARE S.A.	Nº de RUT 217572530010
---------------------------------------	----------------------------------

Nº de local 3	Tipo de local PRINCIPAL	Fecha de Inicio 01/06/2015	Fecha de Fin 30/06/2018
-------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Residente Si	Establecimiento permanente	Unidad Administrativa de Gestión MONTEVIDEO	Grupo NOCEDE
------------------------	----------------------------	---	------------------------

Domicilio FISCAL

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO			
Calle BLANCO JUAN BENITO	Nro. Puerta 780	Bis	Nro. Ap. 0	Código Postal 11300

Domicilio CONSTITUIDO A LOS EFECTOS DE LA CANCELACION

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO			
Calle BLANCO JUAN BENITO	Nro. Puerta 780	Bis	Nro. Ap. 0	Código Postal 11300

Actos y Fechas de Vigencia

Acto INSCRIPCION	Fecha de vigencia 05/02/2015	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 27/02/2015
----------------------------	--	----------------------------------	--

Acto MODIFICACION	Fecha de vigencia 01/06/2015	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 02/10/2017
-----------------------------	--	----------------------------------	--

Acto CANCELACIÓN DE ACTIVIDAD	Fecha de vigencia 30/06/2018	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 13/07/2018
---	--	----------------------------------	--

Periodos de Actividad

Fecha de inicio/reinicio de actividades 05/02/15	Fecha de cancelación de actividades 30/06/18
--	--

13 JUL. 2018

JENIFER ALVAREZ - 2233

INFORMACIÓN GENERAL

CONFIRMACIÓN DE DATOS

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00

DGI
DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA

Denominación LUNGOMARE S.A.	N° de RUT 217572530010
---------------------------------------	----------------------------------

Tipo de Entidad SOCIEDAD ANONIMA CON ACCIONES NOMINATIVAS	Residente SI
---	------------------------

Fecha Constitución / /	N° Inscripción RNC 0	Fecha Inscripción RNC / /
----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

Periodos de Actividad	
Fecha Inicio/Reinicio de actividades 05/02/2015	Fecha de Cancelación de Actividades 30/06/2018

Histórico de Tipo de Entidad

Tipo de Entidad SA CON ACCIONES NOMINATIVAS EN FORMA	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 27/03/2015	Denominación LUNGOMARE S.A. (EN FORMACION)
Tipo de Entidad SOCIEDAD ANONIMA CON ACCIONES NOMINA	Fecha Inicio 27/03/2015	Fecha Fin / /	Denominación LUNGOMARE S.A.

Domicilio CONSTITUIDO A LOS EFECTOS DE LA CANCELACION

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO
Domicilio BLANCO JUAN BENITO 780 0 CP 11300	
TELEFONO FIJO	29158981
TELEFONO MOVIL	098777206
CORREO ELECTRONICO	CONTABLE@ICBGLOBAL.COM

13 JUL 2018
JENIFER ALVAREZ - 2233

Clasificación

Grupo NOCEDE	N° de Grupo 2	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Actividad 64200 ACTIVIDADES DE SOCIEDADES DE CONTROL (HOLDING)		Fecha Inicio 15/04/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Obligación PATRIMONIO ENTIDAD	Característica CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Obligación IMP. RENTA ACT. ECONOMICAS	Característica CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Obligación IMP. CONSTITUCION SA	Característica CONTRIBUYENTE	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018
Balanza OTRAS ACTIVIDADES	31 / 1	Fecha Inicio 05/02/2015	Fecha Fin 30/06/2018

Vinculaciones eliminadas

INFORMACIÓN GENERAL**CONFIRMACIÓN DE DATOS**

Empresas y otras entidades unipersonales o pluripersonales

6361

Versión 00

DGI
DIRECCIÓN
GENERAL
IMPOSITIVA

Tipo de Vinculo TITULAR DIRECTOR	RUT 217635920015	Denominación CORREA CABALLERO MARIANA
Motivo de Baja OTRO	Fecha Inicio 30/06/2018	Fecha de Fin 30/06/2018

Tipo de Vinculo LIQUIDADOR LEY 18930/LEY 19484	RUT 217635920015	Denominación CORREA CABALLERO MARIANA
Motivo de Baja OTRO	Fecha Inicio 30/06/2018	Fecha de Fin 30/06/2018

Tipo de Local PRINCIPAL	Nombre Fantasia	Fecha de Inicio 01/06/2015	Fecha de Fin 30/06/2018
----------------------------	-----------------	-------------------------------	----------------------------

Domicilio FISCAL

Calidad en que ocupa el Domicilio OTROS
--

Departamento MONTEVIDEO	Localidad MONTEVIDEO
----------------------------	-------------------------

Domicilio BLANCO JUAN BENITO 780 0 CP 11300
--

TELEFONO FIJO 29158981

TELEFONO MOVIL 098777206

Actividad 64200 ACTIVIDADES DE SOCIEDADES DE CONTROL (HOLDING)	Fecha Inicio 01/06/2015	Fecha Fin 30/06/2018
---	----------------------------	-------------------------

Acto y Fecha de Vigencia

Acto CANCELACIÓN DE ACTIVIDAD	Fecha de Vigencia 30/06/2018	Procedencia PRESENCIAL	Fecha de Presentación 13/07/2018
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

Documento de identificación	Firma
-----------------------------	-------

Aclaración de Firma

Funcionario Interviniente 2233



DECLARACIÓN DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0351

VERSIÓN 03

DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT		
		C.I. ATYR	6564138			217572530010		
Acto que se realiza				BPS	DGI	Vigencia del acto		
Inicio de actividades						Día	Mes	Año
Reinicio de actividades								
Modificación (completar solo los campos que se actualizan)				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30	6	2018

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación		LUNGOMARE SA								
Tipo de entidad										
Persona física	Núcleo familiar	Condominio	Sucesión indivisa							
Sociedad de hecho	Sociedad colectiva	Sociedad de respons. limitada	Soc. en comandita simple							
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nominativas	SA con acciones al portador	Cooperativas							
Pers. de derecho público	Asociaciones	Entidad pluripersonal no resid.	Fundaciones							
Fideicomiso	Grupo de interés económico	Asoc./soc. agrarias	Entidad Gremial							
Comisión Administradora	Represen. diplom. extranjeras	Organismos internacionales	Otros							
Fecha de constitución		Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nac. Com.		Número	Día	Mes	Año
Nombre de fantasía										
Residente		Si	No	No residente con Establecimiento permanente			Si	No	País de residencia	

RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL

Calidad en que ocupa el domicilio fiscal		Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	
Departamento	Localidad	Calle		Número	Adjunto	Apart.	Código postal		
Montevideo	MONTEVIDEO	JUAN BENITO BLANCO		780			11300		
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar				
Ruta	Km	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje			
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)									
Contactos		Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico			
		MARIANA CORREA	29158981		098777206	CONTABLE@ICBGLOBAL.COM			

RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO

Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal

Departamento	Localidad	Calle		Número	Adjunto	Apart.	Código postal		
Montevideo	MONTEVIDEO	ZABALA		1441		101	11000		
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar				
Ruta	Km.	Nombre del establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje			
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)									
Contactos		Persona o empresa	Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico			
		MARIANA CORREA	29158981	29155071	098777206	CONTABLE@ICBGLOBAL.COM			

RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONOMICA

Actividad Principal		Alta	Baja
Actividad Secundaria			
Actividad Secundaria			

RUBRO 6 - OBLIGACIONES

Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	Características								
			01	02	03	04	05				01	02	03	04	05				
		IRAE							SAFI										
		IVA - Construcc.							IMESI NUM. 1										
		IVA - Serv. Pers.							IMESI NUM. 2										
		IVA - AGROP.							IMESI NUM. 3										
		IVA - GRAL							IMESI NUM. 4										
		IVA - Peq. Emp.							IMESI NUM. 5										
		PAT - Entidades							IMESI NUM. 6										
		PAT - P.F.							IMESI NUM. 7										
		ITP							IMESI NUM. 8										
		ICOSA							IMESI NUM. 9										
		IMEBA							IMESI NUM. 10										
		IMEBA ADIC.							IMESI NUM. 11										
		FIS							IMESI NUM. 12										
		ENT. ASEGURA.							IMESI NUM. 13										
		ICOME							IMESI NUM. 14										

13 JUL 2018
 RECEBIDO
 JER/

Característica

01 Contribuyente

02 Agente de retención

03 Agente de percepción

04 Resp. Por obl. Tributarias de 3os

05 Responsable sustituto

Firma Representante/Autorizado

Aclaración de Firma

Nombre o denominación		LUNGOMARE SA		N° de RUT		217572530010	
RUBRO 7- OTROS DATOS							
Condición							
Importador	Exportador		Asimilado a Exportador		Imprenta Autorizada		
Usuario directo Z. Franca	Usuario Indirecto Z. Franca		Administradora de Crédito		Entidad Colaboradora		
Establecim. de Temporada	No Contrib./ Cont. Exonerado		Ent. no resid. Sin activ. empr.		Ent. Resid. Atribuidora de rent.		
Imprenta Autorizada WEB	Comercio Autorizado Tax free		Registro INCA - CVA 90 días		Registro INCA - CVA -30 días		
Otros (detallar)							
Balance		Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
Antecedentes							
En caso de inicio o reinicio por Transferecia, indicar la forma		Compra total		Compra parcial		Sucesión	
		Escisión		Fusión			
Nombre o denominación del antecesor		N° de Registro de Empresa				N° de R U T	
RUBRO 8- RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.							
Industria y comerc.		Civil		Rural		Construcción	
Trab. A domicilio		Serv. Domestico					
RUBRO 9- DATOS DEL TITULAR							
Persona Física (Indicar)				Alta		<input checked="" type="checkbox"/> Permanencia	
Tipo de Vínculos		VF	SS	VF	SS	VF	SS
Ingresar Código (*)		Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico
		Socio sin Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			
Tipo de documento				N° de documento		País de origen del documento	
C.I.		<input checked="" type="checkbox"/> DNI	Pasaporte	4739690-9			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre		2° Nombre	
CORREA		CABALLERO		MARIANA		-	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma	
18/12/1985		SOLTERA		FEMENINO			
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		<input checked="" type="checkbox"/> País de residencia	
Domicilio Particular							
Departamento		Localidad		Calle		Número	
Montevideo		MONTEVIDEO		ZABALA		1441	
Apart.		Código postal				101 11000	
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana	
Ruta		Km.		Nombre del establec.		N° de Padrón	
						N° de Sección Judic. N° de Sección Polic. Paraje	
Otros detalles de ubicación:							
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico	
29158981		29155071		098777206		CONTABLE@ICBGLOBAL.COM	
Otro correo electrónico o contacto							
Persona Física (Indicar)				Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos		VF	SS	VF	SS	VF	SS
Ingresar Código (*)		Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador	Sindico
		Socio sin Administrador	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			
Tipo de documento				N° de documento		País de origen del documento	
C.I.		DNI	Pasaporte				
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre		2° Nombre	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma	
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia	
Domicilio Particular							
Departamento		Localidad		Calle		Número	
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana	
Ruta		Km.		Nombre del establec.		N° de Padrón	
						N° de Sección Judic. N° de Sección Polic. Paraje	
Otros detalles de ubicación (Entre calle y calle):							
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico	
						Otro correo electrónico o contacto	
OBSERVACIONES							
Firma del Representante o Autorizado							
Aclaración de firma		MARIANA CORREA CABALLERO					
Documento de Identidad		4739690-9					
TIMBRE PROFESIONAL							

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

SW 70508246 NY

Escritura Pública
Impreso SIC
Herscovici
Escritura Pública



DECLARACIÓN DE REGISTRO
ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN
PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0352
 VERSIÓN 03



RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN			
N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA	
C.I.		6564138	
ATYR			
N° de RUT		217572530010	
Vigencia del acto		Día Mes Año	
		30 6 2018	

RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS													
Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño		Director		Socio		Cónyuge colab.		Administrador		Sindico		
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador Indistinto				
	Representante				Otro (detallar)				Liquidador				
	Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento				
C.I.		DNI		Pasaporte		4739690-9							
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre				
CORREA			CABALLERO			MARIANA							
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma							
18/12/1985		SOLTERA		FEMENINO		<i>[Firma]</i>							
Tipo de residencia		No Residente		Residente		País de residencia							
Domicilio Particular													
Departamento		Localidad		Calle		Número		Adjunto		Apart. Código postal			
Montevideo		MONTEVIDEO		ZABALA		1441				101 11000			
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar					
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)													
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto					
29158981		29155071		098777206		CONTABLE@ICBGLOBAL.CU							

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño		Director		Socio		Cónyuge colab.		Administrador		Sindico		
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador Indistinto				
	Representante				Otro (detallar)								
	Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento				
C.I.		DNI		Pasaporte									
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre				
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma							
Tipo de residencia		No Residente		Residente		País de residencia							
Domicilio Particular													
Departamento		Localidad		Calle		Número		Adjunto		Apart. Código postal			
						11 111 233							
Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar					
Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)													
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto					

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia	
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño		Director		Socio		Cónyuge colab.		Administrador		Sindico		
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador Indistinto				
	Representante				Otro (detallar)								
	Tipo de documento				N° de documento				País de origen del documento				
C.I.		DNI		Pasaporte									
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre				
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma							

Firma del Representante o Autorizado						Aclaración de Firma					

No de RUT

217572530010

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia			
Domicilio Particular						
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio	N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Otros detalles de ubicación: (E.): Entre calle y calle; o, Ruta, Km. Nombre de establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje				
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)										Alta		Permanencia						
Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Síndico	VF	SS
	Socio sin Administración				Socio Administrador conjunto				Socio Administrador indistinto									
	Representante				Otro (detallar)													
Tipo de documento										N° de documento		País de origen del documento						
C.I.	DNI			Pasaporte														
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre			2° Nombre									
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma												

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia			
Domicilio Particular						
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Complemento del domicilio						
Otros detalles de ubicación: (E.): Entre calle y calle; o, Ruta, Km. Nombre de establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje						
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto		

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Baja de la Persona Física Vinculada					
Indicar	Baja voluntaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Baja por fallecimiento		
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	<input checked="" type="checkbox"/> DNI	Pasaporte		1364828-9	
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	2° Nombre
GONZALEZ		CABRAL		LUIS	ALBERTO

Baja de la Persona Física Vinculada					
Indicar	Baja voluntaria	<input type="checkbox"/>	Baja por fallecimiento		
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	2° Nombre

Baja de la Persona Física Vinculada					
Indicar	Baja voluntaria	<input type="checkbox"/>	Baja por fallecimiento		
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	2° Nombre

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)					
Indicar	Baja voluntaria	<input type="checkbox"/>	Baja por fallecimiento		
Tipo de documento			N° de documento		País de origen del documento
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	2° Nombre

Firma del Representante o Autorizado	
Aclaración de firma	MARIANA CORREA CABALLE
Documento de Identidad	4739690-9

TIMBRE PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

SXE TO 208276

Escritura Pública
Escribana Pública



DECLARACIÓN DE REGISTRO

CANCELACIÓN

EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0355

VERSIÓN 01



DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT	
	C.I.	ATYR	6564138			217572530010	
Vigencia del acto							
Día		Mes		Año			
30		6		2018			

RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o denominación								LUNGOMARE SA									
Domicilio constituido a los efectos de la cancelación																	
Departamento				Localidad				Calle				Número		Apart.		Código postal	
Montevideo				MONTEVIDEO				JUAN BENITO BLANCO				780				11300	
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., block		Calle interna		Manzana		Solar							
Ruta		Km.		Nombre del establec.		N° de Padrón		N° de Sección Judic.		N° de Sección Polic.		Paraje					
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle)																	
Contactos		Nombre				Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico					
		MARIANA CORREA				29158981		29155071		098777206		CONTABLE@IBGLOBA					

RUBRO 3 - OTROS DATOS

Causal											
Cierre	<input checked="" type="checkbox"/>	Fallecim. Titular P.Fis.	<input type="checkbox"/>	Venta total	<input type="checkbox"/>	Escisión	<input type="checkbox"/>	Absorción	<input type="checkbox"/>	Fusión	<input type="checkbox"/>
Contribuyente(s) sucesor(es)											
Nombre o denominación del sucesor						N° de Registro de Empresa			N° de RUT		
Nombre o denominación del sucesor						N° de Registro de Empresa			N° de RUT		

OBSERVACIONES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma		Documento de Identidad	4739690-9
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	
Firma		Documento de Identidad	

13 JUL 2018

JENIFERA VAREZ-2233

TIMBRE PROFESIONAL

El/los que suscribe/n en su carácter de LIQUIDADOR de la empresa, declara que la información proporcionada es correcta y completa de acuerdo a las disposiciones que establecen las normas tributarias y penales.

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.



DECLARACIÓN DE REGISTRO

ENTIDADES EN LIQUIDACIÓN
Ley 18.930 Art. 3°- Decreto 247/012
Ley 19.484 Art. 10°- Decreto 166/017

0357

VERSIÓN 01

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O DENOMINACIÓN LUNGOMARE SA	N° de RUT 217572530010	Vigencia del acto		
		Día 30	Mes 08	Año 18

RUBRO 2 - DATOS DEL LIQUIDADOR LEY 18.930 - LEY 19.484

Marcar según corresponda		Persona Física	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>
Si marcó persona física complete los datos de/llos liquidador/es					
Tipo de documento			No. de documento		País de origen
C.I.	<input checked="" type="checkbox"/>	DNI	Pasaporte		
1° Apellido			2° Apellido		1° Nombre
CORREA			CABALLERO		MARIANA
Domicilio					
Departamento		Localidad		Calle	
MDEO		MDEO		ZARUA	
Número		Apart.		Cód.Postal	
1441		101		11000	
Complemento del domicilio		N° torre, Edif.,		Calle	
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento	
N° de Padrón		N° de Secc. Judicial		N° de Secc. Policial	
Paraje					
Otros detalles de ubicación					

Tipo de documento			No. de documento		País de origen
C.I.	<input type="checkbox"/>	DNI	Pasaporte		
1° Apellido			2° Apellido		1° Nombre
Domicilio					
Departamento		Localidad		Calle	
Número		Apart.		Cód.Postal	
Complemento del domicilio		N° torre, Edif.,		Calle	
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento	
N° de Padrón		N° de Secc. Judicial		N° de Secc. Policial	
Paraje					
Otros detalles de ubicación					

Si marcó persona jurídica complete los siguientes datos

No. de RUC	Denominación

RUBRO 3 - RESPONSABLE

El que suscribe Mariana Correa Caballero

declara que habiendo sido designado liquidador/administrador de la entidad identificada en el Rubro 1, la misma ha presentado clausura por cese de actividades ante esta Oficina y ha cumplido las condiciones establecidas en el Inciso segundo del Art.3° del Dto.247/012 de 2 de agosto del 2012 ó en el Art.10° del Dto.166/017 de 26 de junio del 2017;

- releva a la Dirección General Impositiva del secreto tributario (art.47 del Código Tributario) al único efecto de comunicar al Banco Central del Uruguay el cumplimiento de las condiciones previstas en el Art.3° del Dto.247/012 ó en el Art.10° del Dto.166/017;
- declara que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en el Art. 239 del Código Penal.

Documento	4739690-9	Firma	
-----------	-----------	-------	--

Timbre Profesional



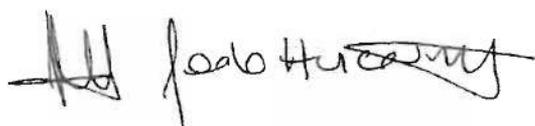
ESC. PAOLA HERSCOVITS ALTMAN - 14116/4

PAOLA HERSCOVITS, ESCRIBANA PUBLICA CERTIFICO QUE: I) Las firmas que anteceden y lucen en el formulario de la D.G.I. y B.P.S., son auténticas, fueron puestas en mi presencia y pertenecen a la persona hábil y de mi conocimiento señora Mariana Correa Caballero, mayor de edad, uruguaya, soltera, con cédula de identidad N° 4.739.690-9, domiciliada a estos efectos en Zabala 1441 apartamento 101, Montevideo, Uruguay, a quien previa lectura que del mismo le hice así lo otorgó y firmó ante mí, en su calidad de Liquidador de la sociedad, y único integrante.- II) LUNGOMARE S.A. es persona jurídica hábil y vigente, RUT 217572530010 fue constituida en Montevideo por acta de fecha 5 de febrero de 2015 regida por la ley 16060, habiendo sido sus estatutos aprobados por la Auditoría Interna de la Nación el 24 de febrero de 2015 e inscripto en el Registro de Comercio con el numero 100917, el 10 de marzo de 2015 y publicados en el Diario Oficial y en el Periódico Profesional. Desde el 18 de mayo de 2015 el domicilio constituido es en Juan Benito Blanco 780 de esta ciudad. II) Lungomare SA ha cumplido con el requisito de declaratoria de sus autoridades según documento certificado y protocolizado por la suscrita escribana el quince de abril de dos mil quince e inscrito en el Registro de Comercio IV) sus acciones son nominativas desde su constitución. V) LUNGOMARE SA ha cumplido con la ley 18930 formulario ley 19484 por declaración de fecha 13 junio de 2018 enviada al BCU el 18 de junio de 2018 numero ordinal 2245005 habiéndome declarado que con posterioridad no hubo modificaciones. VI) Del Libro de Actas de Asamblea y Directorio de la mencionada sociedad debidamente inscripto en el Registro Público y General de Comercio el 4526 el 6 de abril de 2015 que tengo a la vista surge que: en Asamblea Extraordinaria de fecha 30 de junio de 2018 celebrada en Montevideo, que luce a fojas 9 se resolvió la disolución y liquidación de la sociedad Lungomare S.A., surgiendo de la misma la no existencia de activos ni de pasivos a esa fecha, y la

destrucción de las acciones y se nombró único Liquidador a la Sra. Mariana Correa Caballero.- EN FE DE ELLO a solicitud de parte interesada, y para ser presentado ante la D.G.I. y B.P.S., expido el presente que sello, signo y firmo en Montevideo, el 6 de julio de 2018.

\$ 332,00

089917²⁰



Paola Herscovits
Escribana Pública

AF
D.G.I.
1332
Paola Herscovits
Escribana Pública

ACTA DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS
DE LUNGOMARE S.A.

Montevideo, 30 de junio de 2018

Sede social: Juan Benito Blanco 780 – Pocitos

Hora: 10:00 hs

Se deja constancia que asiste el único accionista, Oscar Vicente Bustos Peñaherrera, representado por el Sr. Luis Mariano González Gómez, uruguayo, mayor de edad, con cédula de identidad uruguaya número 2.788.951-0, mediante carta poder debidamente suscripta, titular de acciones representativas del total del capital integrado, el que a la fecha asciende a \$ 16,051,572.00 (pesos uruguayos dieciséis millones cincuenta y un mil quinientos setenta y dos con 00/100) con derecho a 16,051,572.00 votos, cumpliéndose con las normas establecidas en la Ley 16.060 a estos efectos, no existiendo Órgano de Control Interno, y según resulta del Libro de Registro de Asistencia de Accionistas a las Asambleas. Se deja constancia que el presente mandato no se encuentra alcanzado por la prohibición dada por el Art. 351 de la Ley 16.060, y que de acuerdo con el art. 12 de los Estatutos se prescindió de la publicación de la convocatoria. Tratándose de una sociedad anónima cerrada, el accionista fue convocado mediante citación personal, para tratar el siguiente orden del día:

- 1) Designación de Presidente y Secretario de la Asamblea;
- 2) Consideración de la gestión del Directorio;
- 3) Disolución y liquidación anticipada de la sociedad;
- 4) Designación de accionistas para suscribir el acta.

Al Punto 1); DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO DE LA ASAMBLEA;

Luego de Constatar que existe quórum suficiente para sesionar se resuelve por unanimidad designar al Sr. Luis Mariano González Gómez, como Presidente y Secretario de la Asamblea.

Al punto 2); CONSIDERACIÓN DE LA GESTIÓN DEL DIRECTORIO;

Se resuelve por unanimidad aprobar la gestión desarrollada hasta el día de la fecha por el Directorio integrado por el Sr. Luis Alberto González Cabral.

Al punto 3); DISOLUCIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA DE LA SOCIEDAD:

Como ya obra en conocimiento del señor accionista, la compañía ha culminado los negocios proyectados por lo que se resuelve por unanimidad la adjudicación de los activos y pasivos de Lungomare S.A., al 30 de junio de 2018 a favor del accionista "Oscar Vicente Bustos Peñaherrera". Dejando por tanto constancia que a la fecha la sociedad no posee activos ni pasivos y que, en este acto se destruyen las acciones nominativas endosables correspondientes.

Representado éste por el Sr. Luis Mariano González Gómez, manifiesta que por ser así el criterio de su mandante resuelve por unanimidad:

- 1) Designar a la Sra. Mariana Correa Caballero, cédula de identidad Nro. 4.739.690-9, como Liquidadora de la sociedad, quedando ampliamente facultada para llevar a cabo la liquidación e investida a estos efectos con las más amplias facultades de representación y administración, sin percibir remuneración por su gestión.
- 2) Autorizar a la liquidadora designada precedentemente para gestionar la disolución y liquidación definitiva de la sociedad y la cancelación de la personería jurídica y demás trámites de esta disolución y liquidación con facultades para aceptar, discutir observaciones así como proponer sustitutos, así como presentarse ante Escribano Público a efectos de solicitar protocolización de documentación.

Al punto 4); DESIGNACIÓN DE ACCIONISTAS PARA SUSCRIBIR EL ACTA:

Se designa por unanimidad al Sr. Luis Mariano González Gómez, en su calidad de Presidente y Secretario de la Asamblea, para firmar la presente Acta.

No habiendo más asuntos que tratar, siendo las 10:30 horas, y habiéndose aprobado lo actuado por unanimidad, se levanta la sesión previa lectura y firma de la presente acta.



Luis Mariano González Gómez
Presidente y Secretario (Apoderado)



SEÑORES SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS DE GUAYAQUIL:

Expediente N° 700807

Alicia Anali Bustos Álava, por los derechos que represento de la compañía **ECUADOR SHIPPING TANKERS (ESTSA) S.A.**, en calidad de Gerente General, por medio de la presente tengo a bien comunicar y manifestar lo siguiente:

Pongo en vuestro conocimiento que conforme consta en el acta de fecha 30 de Junio de 2018, la compañía denominada **LUNGOMARE S.A.**, accionista de mi representada, ha dejado de existir en virtud de su liquidación, por lo cual se le adjudica sus acciones a su único accionista, señor **Oscar Vicente Bustos Peñaherrera**, de nacionalidad Ecuatoriana.

Con fecha 11 de febrero de 2019, se registró en el Libro de Acciones y Accionistas la adjudicación antes mencionada.

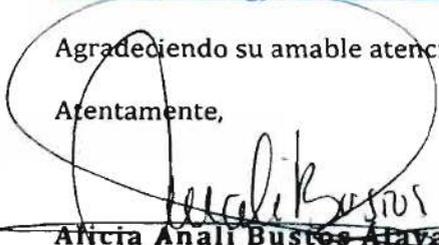
En virtud de lo antes manifestado tengo a bien solicitar se proceda a realizar la actualización correspondiente en vuestro sistema, a efectos de que se haga constar al señor **Oscar Vicente Bustos Peñaherrera**, como mi actual accionista, adjunto copia del acta de Asamblea General Extraordinaria, por lo antes manifestado el paquete accionario de mi representada queda distribuido de la siguiente manera:

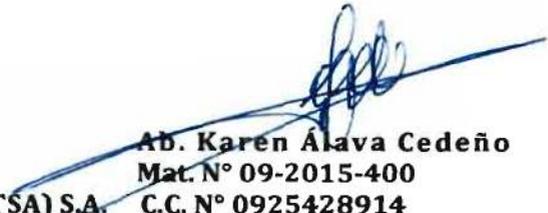
ACCIONISTAS	ACCIONES
Oscar Vicente Bustos Peñaherrera	799
COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO INTERNACIONAL S.A. COPASA	1
Total	800

Las notificaciones que me correspondan las recibiré en el correo electrónico notificacionesgye@mendezcordova.ec y en los teléfonos 043883007.

Agradeciendo su amable atención.

Atentamente,


Alicia Anali Bustos Álava
Gerente General
ECUADOR SHIPPING TANKERS (ESTSA) S.A.


Ab. Karen Álava Cedeño
Mat. N° 09-2015-400
C.C. N° 0925428914

N° TRAMITE: 10851-0041-19
DOCUMENTO: Solicitud de trámite
EXP: 706807
(3)

